



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 25 de septiembre de 2023.

Dictamen SS 30/23

DICTAMEN

QUE PRESENTA LA COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE LA DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO, UNIDAD CUAJIMALPA.

ANTECEDENTES

- I. El Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, en la sesión 08.23, celebrada el 2 de mayo de 2023, integró esta Comisión en los términos señalados en el artículo 55 del Reglamento Interno de los Órganos Colegiados Académicos.

- II. El Consejo Divisional designó para esta Comisión a los siguientes integrantes:
 - a) Órganos personales:
 - ✓ Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo, Jefa del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.

 - b) Representantes propietarios:
 - Personal académico:
 - ✓ Dr. Manuel Rodríguez Viqueira, Representante del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.
 - Alumno:
 - ✓ Juan Ramos Cayetano, Departamento de Ciencias de la Comunicación.

CONSIDERACIONES

- I. La Comisión recibió, para análisis y discusión, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“Autonomía e inclusión social y laboral para personas con discapacidad intelectual, Síndrome de Down y Trastorno del espectro autista”** en la Comunidad Educativa Incluyente (CEI).

- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 25 de septiembre de 2023, fecha en la que concluyó su trabajo de análisis y evaluación de la propuesta, con el presente Dictamen.



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Unidad Cuajimalpa
DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Oficina Técnica del Consejo Divisional



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

- III. La Unidad Cuajimalpa estableció las Políticas Operativas para la prestación del Servicio Social en la Unidad Cuajimalpa de la UAM (Reformas aprobadas por el Consejo Académico en su Sesión CUA-121-16, celebrada el 3 de marzo de 2016).
- IV. Los prestadores del servicio social de la Unidad Cuajimalpa deberán cumplir con los objetivos establecidos en el Reglamento de Servicio Social a nivel de Licenciatura.
- V. La prestación del servicio social estará vinculada con el plan de estudios que cursa el alumno o egresado.
- VI. La duración del servicio social, de acuerdo con la legislación nacional y universitaria, será de seis meses como mínimo y dos años como máximo. El número de horas que requiera el servicio social será determinado por el Consejo Divisional correspondiente, de acuerdo con las características del plan de estudios, pero en ningún caso será menor a 480 horas.
- VII. Se analizaron los siguientes elementos:
 - Objetivos;
 - Tipo de programa;
 - Población beneficiada;
 - El área que apoyará;
 - El responsable del programa y de los alumnos que ahí participen;
 - Las etapas;
 - La vigencia del proyecto;
 - El número de alumnos requeridos en el proyecto;
 - Las actividades a realizar;
 - La orientación de las actividades;
 - Lugar de realización del servicio social y;
 - Los criterios de evaluación.



Con base en los antecedentes y consideraciones anteriores, la Comisión de Servicio Social emite el siguiente:

División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Unidad Cuajimalpa
DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Oficina Técnica del Consejo Divisional



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

DICTAMEN

ÚNICO:

Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social **“Autonomía e inclusión social y laboral para personas con discapacidad intelectual, Síndrome de Down y Trastorno del espectro autista”** en la Comunidad Educativa Incluyente (CEI).

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
1	Ciencias de la Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en elaboración de las planeaciones a la maestra titular. - Apoyo en la clase de autonomía a la población de atención. - Apoyo en la clase de vida laboral a la población de atención. - Elaboración de propuestas de mejora a titulares con el fin de mejorar los sistemas y didáctica utilizados para el trabajo cognitivo de nuestra población. - Elaboración de material educativo como ajuste razonable para personas con discapacidad intelectual con el fin de eliminar barreras físicas para facilitar su uso.

VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo	A favor
Dr. Manuel Rodríguez Viqueira	A favor
Juan Ramos Cayetano	A favor
Total de los votos	3 votos a favor

Coordinadora

Mtra. Silvana [Redacted] 
Secretaria del Consejo Divisional de CCD



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Unidad Cuajimalpa
DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Oficina Técnica del Consejo Divisional



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS
O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN: ⁽¹⁾ Septiembre 2023	FECHA DE APROBACIÓN: ⁽²⁾	NÚMERO DE SESIÓN: ⁽³⁾
---	-------------------------------------	----------------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: ⁽⁴⁾ Comunidad Educativa Incluyente. (CEI) Institución de Asistencia Privada
--

CALLE Y NÚMERO: Calzada de las Águilas 1681	COLONIA Y C.P.: Lomas de Guadalupe, 01720	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Álvaro Obregón
ENTIDAD FEDERATIVA: CDMX	PÁGINA WEB: http://cei.org.mx/	TELÉFONO: 56352587

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> SOCIAL
---	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

RESPONSABLE (S) EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (Sólo para los programas o proyectos externos)

<p>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (recursos humanos, capacitación, relaciones laborales, etc.) ⁽⁶⁾</p> <p>Área: Relaciones laborales *Nombre del responsable (s): Lic. Sinthia Areli Urbina Becerra Puesto que desempeña: Coordinador de servicio social e inclusión laboral Teléfono: 5513745677 Correo-e: s.urbina@cei.org.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Lic. Sinthia Areli Urbina Becerra Puesto que desempeña: Coordinador de servicio social e inclusión laboral Teléfono: 5513745677 Correo-e: s.urbina@cei.org.mx</p> <p>* Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación del prestador de servicio social ** Nombre de la persona a quien el prestador de servicio social debe entregar su documentación de servicio social</p>

DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO: Autonomía e inclusión social y laboral para personas con discapacidad intelectual, Síndrome de Down y Trastorno del espectro autista ⁽⁷⁾
JUSTIFICACIÓN: Fomentar en nuestros alumnos habilidades y destrezas adaptativas para la vida es nuestro eje principal para una inclusión sociolaboral exitosa. ⁽⁸⁾
OBJETIVOS: -El alumno se solidarizará con las limitaciones intelectuales de las personas con discapacidad para proponer nuevas y diferentes estrategias de aprendizaje. -El alumno desarrollará la sensibilidad y el respeto de trabajar con personas adolescentes y adultos con necesidades educativas especiales. -El alumno propondrá nuevas estrategias metodológicas para la capacitación laboral de personas con discapacidad intelectual. ⁽⁹⁾

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

<input type="checkbox"/> UNIDISCIPLINARIO	<input type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERDISCIPLINARIO ⁽¹⁰⁾
---	---	--

ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> REGIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> LOCAL	(11)
-----------------------------------	-----------------------------------	---	--------------------------------	------

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

<input checked="" type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> RURAL	<input type="checkbox"/> AMBAS	(12)
--	--------------------------------	--------------------------------	------

EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

<input checked="" type="checkbox"/> DOCENCIA	<input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA	<input checked="" type="checkbox"/> COMUNIDAD	<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/> GESTIÓN	(13)
--	--	--	---	---	----------------------------------	------

SERVICIO SOCIAL ASOCIADO A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Sólo para Programas o Proyectos de la UAM)

<p>Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue:</p> <p>Aprobado por el Consejo Divisional: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> CSH</p> <p>Nombre del proyecto de investigación:</p> <p>Número de Sesión en la que se aprobó:</p> <p>Número de Acuerdo:</p> <p>Fecha de aprobación:</p> <p>Vigencia del proyecto de investigación:</p>	(14)
---	------

RESPONSABLE(S) Y TUTOR(A) DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre de la persona responsable(s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno(a) o egresado(a)	Tutor(a)	(15)
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s) : Ximena Villegas</p> <p>Área de adscripción: Maestra titular inclusión laboral</p> <p>Teléfono: 5611616133.Correo-e: ximena.villegas@cei.org.mx</p>	<p>El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como asesor el determinado por la Dirección de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño.</p>	

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social	(16)
<p>Se asignará al prestador un profesor de inclusión sociolaboral para sensibilizarlo acerca de la discapacidad en México.</p> <p>Se mostrará el aula, equipos y formatos utilizados para el trabajo y objetivos a cubrir por personas con discapacidad en relación con la vida independiente y habilidades y destrezas adaptativas.</p> <p>Se dará apertura que el alumno realice sus propuestas de mejora de capacitación laboral para las personas con discapacidad.</p> <p>El alumno convivirá en todo momento con la población con discapacidad intelectual, Síndrome de Down y Trastorno del espectro autista</p>	

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input type="checkbox"/> TRES AÑOS <input type="checkbox"/> CUATRO AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN	(17)
---	------

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso	(18)
Acceso a computadoras y material didáctico aportado por la institución		

CONVENIO INSTITUCIONAL

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD	(19)
---	------

NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO AL SEMESTRE

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA	(20) DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="text"/> <input type="checkbox"/> DERECHO <input type="text"/> <input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA <input type="text"/> <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <input type="text"/> <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS <input type="text"/> <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN <input type="text" value="1"/> <input type="checkbox"/> DISEÑO <input type="text"/> <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input type="text"/>

DE ACUERDO CON LAS LICENCIATURAS SOLICITADAS, DESCRIBIR EN CADA CASO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES DE APOYO POR LICENCIATURA	(21) DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL
<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en elaboración de las planeaciones a la maestra titular - Apoyo en la clase de autonomía a la población de atención. - Apoyo en la clase de vida laboral a la población de atención. - Elaboración de propuestas de mejora a titulares con el fin de mejorar los sistemas y didáctica utilizados para el trabajo cognitivo de nuestra población - Elaboración de material educativo como ajuste razonable para personas con discapacidad intelectual con el fin de eliminar barreras físicas para facilitar su uso. 	<p>6 meses, 480 horas</p>

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD <input checked="" type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES <input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE <input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO <input type="checkbox"/> FINANZAS <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES <input type="checkbox"/> MIPYMES <input type="checkbox"/> PESCA <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> VIVIENDA
--	--	--

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	(23) Personales
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño <input type="text"/> Cantidad <input type="text"/>

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

(Ubicación precisa del lugar donde los prestadores realizarán el servicio social, señalando la localidad, la delegación y/o municipio). (24)
Calzada de las Águilas 1681 Col. Lomas de Guadalupe, Álvaro Obregón, CDMX

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA	<input checked="" type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE __AULA_____
----------------------------------	-----------------------------------	---	--	----------------------------------	---

DÍAS HORARIO

<input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> VESPERTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES
---	--	---	---	---

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input checked="" type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	CANTIDAD \$ Mensuales
<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> SOFTWARE LIBRE	<input type="checkbox"/> SI	
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____
<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE			

CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

<input type="checkbox"/> BITÁCORA DE RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> INFORME FINAL
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL	<input type="checkbox"/> POBLACIÓN BENEFICIADA : _____
<input checked="" type="checkbox"/> INFORME TRIMESTRAL	

OBSERVACIONES

--

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO	OBSERVACIONES: (30)
<input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL	<input type="checkbox"/> NO APROBADO	

Este formato deberá remitirse vía correo electrónico (en Word) acompañado del oficio de reconocimiento de firmas por parte de la instancia receptora de prestadores de servicio social.

Todas las solicitudes serán revisadas por los órganos colegiados correspondientes, y la resolución que emitan, será notificada a la unidad receptora vía correo electrónico.