



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 25 de septiembre de 2023.

Dictamen SS 32/23

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 **“Apoyo a las actividades académicas y de extensión. Museo Memoria y Tolerancia”** en el Museo Memoria y Tolerancia A.C.

- 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:

DICTAMEN

ÚNICO:

Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“Apoyo a las actividades académicas y de extensión. Museo Memoria y Tolerancia”** en el Museo Memoria y Tolerancia A.C.



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

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
2	Ciencias de la Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en la creación de contenidos para promover la problemática de la tolerancia. - Apoyo en la difusión de eventos. - Apoyo en la elaboración y producción de gráficos, escritos y multimedia para plataformas digitales. - Apoyo en la elaboración de material para presentaciones en convenciones, ferias o exposiciones. - Apoyo en la actualización de información en redes sociales.
1	Diseño	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en la elaboración y producción de gráficos, escritos y multimedia para plataformas digitales. - Apoyo en la elaboración de material para presentaciones en convenciones, ferias o exposiciones. - Apoyo en la actualización de información en redes sociales.
2	Tecnologías y Sistemas de Información	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en el desarrollo de aplicaciones y material multimedia para promover los conceptos de la Tolerancia en las exhibiciones del Museo. - Apoyar en el desarrollo de software en las exhibiciones del Museo. - Apoyo en la actualización de programas computacionales en los equipos del Museo. - Configuración de nuevos dispositivos destinados para audio guías en el Museo.

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] nez
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⁾	FECHA DE APROBACIÓN: ⁽²⁾	NÚMERO DE SESIÓN: ⁽³⁾
19, junio, 2023	(día, mes, año)	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: ⁽⁴⁾
Memoria y Tolerancia A.C

CALLE Y NÚMERO:	COLONIA Y C.P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
Luis Moya 12	Centro, C.P. 06010	Cuauhtémoc
ENTIDAD FEDERATIVA:	PÁGINA WEB:	TELÉFONO:
Ciudad de México	www.myl.org.mx	55 5130 5555

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input checked="" type="checkbox"/> SOCIAL ⁽⁵⁾
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---

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: Capital Humano *Nombre del responsable (s): Melissa Ponciano Santos Puesto que desempeña: Coordinadora Administrativa de Servicio Social Teléfono: 55 5130 5555, Ext. 1048 Correo-e: melissa.santos@mt.org.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Melissa Ponciano Santos Puesto que desempeña: Coordinadora Administrativa de Servicio Social Teléfono: 55 5130 5555. Ext. 1048 Correo-e: servicio.social@myt.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: Apoyo a las actividades académicas y de extensión. Museo Memoria y Tolerancia.	⁽⁷⁾
JUSTIFICACIÓN: Difundir la importancia de la tolerancia, la no violencia y los derechos humanos con el fin de crear conciencia a través de la memoria histórica, particularmente a partir de los genocidios y otros crímenes, así como alertar sobre el peligro de la indiferencia, la discriminación y la violencia para crear responsabilidad, respeto y conciencia en cada individuo que derive en la acción social. Por ello la propuesta de este servicio social.	⁽⁸⁾
OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> ● Confrontar al visitante para crear una introspección y un cambio de actitud. ● Fomentar la reflexión que derive en acción social. ● Fomentar los valores de la tolerancia y el respeto. ● Impulsar a las nuevas generaciones a buscar una convivencia más sana y comprometida en su entorno. 	⁽⁹⁾

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

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

ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

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

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

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

EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

<input type="checkbox"/> DOCENCIA	<input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y D FUSIÓN DE LA CULTURA	<input 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)	Asesor(a)	(15)
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s) : Melissa Ponciano Santos. Área de adscripción: Capital Humano</p> <p>Teléfono: 55 5130 5555, ext. 1048</p> <p>Correo-e: melissa.santos@my.org.mx</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.	

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social	(16)
<ul style="list-style-type: none"> Asistir a un curso de capacitación. Entrega de carta de presentación para registro en el Museo. Realizar visita a todas las áreas del museo. Realizar actividades establecidas según el área que se les haya asignado. Preparar reporte final al cumplir con las 480 horas requeridas. 	

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)
El Museo.		

CONVENIO INSTITUCIONAL

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

NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO AL SEMESTRE

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA	DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO	(20)
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> DERECHO <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN <input style="width: 50px; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/> <input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO <input style="width: 50px; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/> <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input style="width: 50px; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/>	

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

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES DE APOYO POR LICENCIATURA	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL	(21)
<p>Ciencias de la Comunicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la creación de contenidos para promover la problemática de la tolerancia. • Apoyo en la difusión de eventos • Apoyo en la elaboración y producción de gráficos, escritos y multimedia para plataformas digitales. • Apoyo en la elaboración de material para presentaciones en convenciones, ferias o exposiciones. • Apoyo en la actualización de información en redes sociales. <p>Tecnologías y Sistemas de Información:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Apoyo en el desarrollo de aplicaciones y material multimedia para promover los conceptos de la Tolerancia en las exhibiciones del Museo. ▪ Apoyar en el desarrollo de software en las exhibiciones del Museo. ▪ Apoyo en la actualización de programas computacionales en los equipos del Museo ▪ Configuración de nuevos dispositivos destinados para audioguías en el Museo. <p>Diseño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la elaboración y producción de gráficos, escritos y multimedia para plataformas digitales. • Apoyo en la elaboración de material para presentaciones en convenciones, ferias o exposiciones. • Apoyo en la actualización de información en redes sociales. 	6 meses, 480 horas	

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN	(22)
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> MICRORREGIONES	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO	<input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE	<input type="checkbox"/> M PYMES	
<input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDIGENAS	<input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA	

<input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL
<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> FINANZAS	<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN
<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	<input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> SALUD
<input checked="" type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL	<input checked="" type="checkbox"/> TURISMO
<input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA	<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input type="checkbox"/> VIVIENDA

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	Personales
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRICULUM Otros _____	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Cantidad _____
<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	

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).
 Museo Memoria y Tolerancia A.C., en calle Luis Moya 12, Col Centro, Cuauhtémoc, D.F., C.P. 06010

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

DÍAS

HORARIO

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

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

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

OBSERVACIONES

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

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

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.