



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 14 de diciembre de 2023.

Dictamen SS 38/23

**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 **“Apoyando la comunicación educativa de los estudiantes de la EPO 89”** en la Escuela Preparatoria Oficial N. 89 “Lobos Negros”.
  
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 14 de diciembre 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 **“Apoyando la comunicación educativa de los estudiantes de la EPO 89”** en la Escuela Preparatoria Oficial N. 89 “Lobos Negros”.



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"><li>• Conferencias de comunicación a los estudiantes.</li><li>• Apoyo en toma de fotografías y videos de los eventos recreativos en la EPO 89.</li><li>• Monitoreo en las redes sociales de la EPO 89.</li><li>• Diseño e implementación del taller impartido a los alumnos con base en los temas de las conferencias.</li><li>• Seguimiento y retroalimentación de material audiovisual a los estudiantes; infografías, carteles, folletos.</li></ul>

**VOTOS:**

Integrantes	Sentido de los votos
Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo	A favor
Dr. Manuel Rodríguez Viqueira	A favor
Juan Ramos Cayetano	----
<b>Total de los votos</b>	<b>2 votos a favor</b>

Coordinadora



Mtra. ~~Silvia Gabriela~~ García Martínez  
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: <sup>(1)</sup> Octubre 2023	FECHA DE APROBACIÓN: <sup>(2)</sup> (día, mes, año)	NÚMERO DE SESIÓN: <sup>(3)</sup>
--	--	----------------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: <sup>(4)</sup> Escuela Preparatoria Oficial N.89 "Lobos Negros"
---

CALLE Y NÚMERO: Cd. Veracruz 68	COLONIA Y C.P.: Jesús del Monte 62764	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Huixquilucan de Degollado
ENTIDAD FEDERATIVA: Estado de México	PÁGINA WEB:	TELÉFONO: 5558155005

#### SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input checked="" 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><b>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (recursos humanos, capacitación, relaciones laborales, etc.)</b> <sup>(6)</sup></p> <p>Área: *Nombre del responsable (s): Mtra. Cynthia Karina León Avilés Puesto que desempeña: Directora Escolar Teléfono: 5558155005/4789. 5520944580 Correo-e: epo89@edugem.gob.mx</p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b> **Nombre (s): Brenda Bárbara Soto Castillo. Puesto que desempeña: Subdirectora escolar. Teléfono: 5558155005 Correo-e: epo89@bggem.mx</p> <p><small>* 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</small></p>
--

#### DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO: Apoyando la comunicación educativa de los estudiantes de la EPO 89. <sup>(7)</sup>
JUSTIFICACIÓN: Se cuenta con antecedentes por parte del equipo escolar (orientadores) que los estudiantes no usan los medios de comunicación y las redes sociales adecuadamente, por ello se requiere una mediación de los mismos, atendiendo las complicaciones comunicativas que hay en el entorno escolar. Los temas que se presentarán en las conferencias abordarán problemáticas en cuestiones de comunicación: personal, verbal, no verbal, individual, colectiva, digital y emocional. <sup>(8)</sup>
OBJETIVOS: Fomentar el adecuado manejo de medios a través de conferencias dirigidas a los estudiantes, mismas que se retomaran y darán seguimiento semanalmente haciendo uso de programas gratuitos en internet, donde plasmen lo ya aprendido a través de material audiovisual. <sup>(9)</sup>

#### TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

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

#### ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> REGIONAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input checked="" 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 type="checkbox"/> DOCENCIA	<input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN	<input 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)	Asesora (a)	(15)
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s): Brenda Bárbara Soto Castillo. Área de adscripción: Subdirección escolar.</p> <p>Teléfono: 5558155005</p> <p>Correo-e: epo89@bggem.mx</p>	<p>El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como tutor(a) al mismo profesor(a)-investigador(a) que funge como su tutor(a) académico, de Movilidad y/o Manutención (en caso de ser beneficiario de éste)</p>	

**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"> <li>• Acompañamiento con el equipo escolar (orientadores) para detectar las problemáticas comunicativas de los estudiantes de la EPO 89.</li> <li>• Diseño del instrumento cualitativo que satisfaga las necesidades de los estudiantes.</li> <li>• Programación de conferencias de comunicación en el auditorio escolar para los estudiantes.</li> <li>• Impartición de taller de actividades en la sala de cómputo, haciendo uso de programas gratuitos en internet.</li> </ul>	

**VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

<input checked="" type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input type="checkbox"/> TRES AÑOS <input type="checkbox"/> CUATRO AÑOS <input 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)
Escuela Preparatoria Oficial N.89 "Lobos Negros"	N/A	

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input 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	DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO <sup>(20)</sup>
<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 <sup>2</sup> <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 <b>APOYO</b> POR LICENCIATURA	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL <sup>(21)</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conferencias de comunicación a los estudiantes.</li> <li>• Apoyo en toma de fotografías y videos de los eventos recreativos en la EPO 89.</li> <li>• Monitoreo en las redes sociales de la EPO 89.</li> <li>• Diseño e implementación del taller impartido a los alumnos con base en los temas de las conferencias.</li> <li>• Seguimiento y retroalimentación de material audiovisual a los estudiantes. infografías, carteles, folletos.</li> </ul>	<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 INDIGENAS <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD <input 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	Personales <sup>(23)</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRICULUM Otros _____ <input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> INE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Cantidad _____

**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)  
**Cd. Veracruz 68, Jesús del Monte, 52764, Huixquilucan, Edo. Méx.**

**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 _____
---	-----------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------------	--

(25)

**DÍAS**

**HORARIO**

<input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input 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 type="checkbox"/> MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES
---	--	--	---	---

(26)

**APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

<input 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 type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____
<input type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE			

(27)

**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	

(28)

**OBSERVACIONES**

(29)

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL <input type="checkbox"/> NO APROBADO	<b>OBSERVACIONES:</b> <span style="float: right;">(30)</span>   
--	---

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.

