



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 14 de diciembre de 2023.

Dictamen SS 34/23

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 **“Fortalecimiento y apoyo en las actividades de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana”** en la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana.

- 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 **“Fortalecimiento y apoyo en las actividades de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana”** en la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana.



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
5	Ciencias de la Comunicación	1.- Apoyo en la elaboración de boletines, comunicados y síntesis informativas. 2.- Redacción de notas de difusión en redes sociales. 3.- Apoyo en la corrección de estilo. 4.- Cobertura fotográfica de eventos de divulgación científica. 5.- Apoyo en el monitoreo de redes sociales.
5	Diseño	1.- Edición de texto. 2.- Elaboración de plantillas para páginas web y micrositios. 3.- Elaboración de presentaciones. 4.- Elaboración de ilustraciones/dibujos para diseños. 5.- Diseño de correos y/o e-mail conforme a los lineamientos de comunicación de la Secretaría.
5	Tecnologías y Sistemas de Información	1.- Resolver necesidades de tecnología computacional. 2.- Ayudar al mantenimiento de la infraestructura de las tecnologías para la información. 3.- Diseñar y manejar bases de datos. 4.- Apoyo en el diseño y mantenimiento del sitio web. 5.- Participar en el desarrollo de soluciones computacionales.

VOTOS:

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

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: ⁽¹⁾ Septiembre 2023	FECHA DE APROBACIÓN: ⁽²⁾ (día, mes, año)	NÚMERO DE SESIÓN: ⁽³⁾
---	--	----------------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: ⁽⁴⁾ Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana

CALLE Y NÚMERO: Avenida Constituyentes No. 947	COLONIA Y C.P.: Belén de las Flores, 01110	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Álvaro Obregón
ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México	PÁGINA WEB: https://www.gob.mx/sspc	TELÉFONO: 5511036000 ext. 11071

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>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (recursos humanos, capacitación, relaciones laborales, etc.) ⁽⁶⁾</p> <p>Área: Dirección General de Recursos Humanos *Nombre del responsable (s): Lic. Amparo Castro Castillo Puesto que desempeña: Directora General de Recursos Humanos en la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana Teléfono: 5511036000 ext. 11071 Correo-e: amparo.castro@sspc.gob.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Mtra. Rosa María Gomora Villa Puesto que desempeña: directora de área Teléfono: 5511036000 ext. 11071 Correo-e: rosa.gomora@sspc.gob.mx</p> <p>**Nombre (s): Lic. Adrián Antonio Estrada Mondragón Puesto que desempeña: jefe de departamento Teléfono: 5511036000 ext. 11379 Correo-e: adrian.estrada@sspc.gob.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: Fortalecimiento y apoyo en las actividades de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana.	⁽⁷⁾
JUSTIFICACIÓN: La Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana, tiene la finalidad de apoyar a la formación integral de las y los futuros profesionistas, favoreciendo la puesta en práctica de las experiencias adquiridas en los centros educativos para la solución de problemas y necesidades del país, mediante actividades que fortalezcan su conciencia ética, a la vez que desarrollan habilidades y estrategias que les permitan tener su primer contacto con el mercado laboral.	⁽⁸⁾
OBJETIVOS: Brindar apoyo a las unidades administrativas que conforman la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana, con el fin de optimizar, agilizar y desarrollar sistemas administrativos que se realizan en la Secretaría,	⁽⁹⁾

buscando que las y los estudiantes que realicen su servicio social en la dependencia, tengan la oportunidad de desenvolverse en un espacio de aprendizaje que permita el reconocimiento y fortalecimiento de destrezas y actitudes, logrando la aplicación, verificación y evaluación de los conocimientos adquiridos.	
--	--

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 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 type="checkbox"/> COMUNIDAD	<input checked="" 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)
Nombre (s): Mtra. Rosa María Gomora Villa. Puesto que desempeña: directora de área. Teléfono: 5511036000 ext. 11071. Correo-e: rosa.gomora@sspc.gob.mx	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)
<p>Remitir la documentación correspondiente a los responsables del Servicio Social en la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana</p> <p>Al contar con área de adscripción, la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría, a través de los responsables del Servicio Social, realizarán la entrega de la carta de inicio en la cual se definirán actividades, fecha de inicio y término y horario del servicio social</p> <p>Entrega de formatos de horas y actividades que deberás presentar en el área de Servicio Social cada mes.</p> <p>Para la liberación del Servicio Social y/o Práctica Profesional presentar la documentación que acredite el cumplimiento de horas y actividades validado y firmado por el responsable del área</p>	

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

(17)
<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

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso	(18)
Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana		

CONVENIO INSTITUCIONAL

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

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;"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO <input style="width: 50px; text-align: center; border: 1px solid black;"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input style="width: 50px; text-align: center; border: 1px solid black;"/> 5	

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>Diseño</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Edición de texto 2.- Elaboración de plantillas para páginas web y micrositiros 3.- Elaboración de presentaciones 4.- Elaboración de ilustraciones/dibujos para diseños 5.- Diseño de correos y o e-mail conforme a los lineamientos de comunicación de la Secretaría. <p>Tecnologías y Sistemas de Información</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Resolver necesidades de tecnología computacional 2.- Ayudar al mantenimiento de la infraestructura de las tecnologías para la información 3.- Diseñar y manejar bases de datos 4.- Apoyo en el diseño y mantenimiento del sitio web 5.- Participar en el desarrollo de soluciones computacionales <p>Ciencias de la Comunicación</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Apoyo en la elaboración de boletines, comunicados y síntesis informativas. 2.- Redacción de notas de difusión en redes sociales. 3.- Apoyo en la corrección de estilo. 4.- Cobertura fotográfica de eventos de divulgación científica. 5.- Apoyo en el monitoreo de redes sociales. 	<p>Mínimo 6 meses máximo 2 años cumpliendo un total de 480 horas</p>	

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN
<input checked="" 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"/> MIPYMES
<input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input checked="" type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL
<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input checked="" 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 type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL	<input type="checkbox"/> TURISMO
<input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA	<input checked="" 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 CURP	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> INE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño infantil a color Cantidad 02

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Avenida Constituyentes no. 947, Col. Belén de las Flores, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01110, Ciudad de México.

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 type="checkbox"/> POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	CANTIDAD \$ Mensuales
<input 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 Servicio de Comedor y Servicio Médico
	<input type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE		

CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

<input 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	OBSERVACIONES:
<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.