



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 11 de abril de 2024.  
Dictamen SS 01/24

**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 56 del Reglamento Interno de los Órganos Colegiados Académicos.
  
- II. El Consejo Divisional designó para esta Comisión a las siguientes personas integrantes:
  - a) Órganos personales:
    - ✓ Mtra. Brenda García Parra, 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:
      - ✓ Representante del 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 **“Mejoramiento Administrativo, Técnico y Financiero en el Sector Hídrico”** en la Comisión Nacional del Agua (CONAGUA).
  
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 11 de abril de 2024, 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 del alumnado que ahí participe;
  - Las etapas;
  - La vigencia del proyecto;
  - El número de alumnado requerido 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 **“Mejoramiento Administrativo, Técnico y Financiero en el Sector Hídrico”** en la Comisión Nacional del Agua (CONAGUA).



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

Alumnado solicitado	Licenciatura	Actividades
2	Ciencias de la Comunicación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyo en diseño de campañas de difusión.</li><li>• Apoyo en diseño de comunicación interna.</li><li>• Apoyo en el desarrollo creativo para comunicación de contenidos.</li><li>• Apoyo en la edición y postproducción de audio y video.</li><li>• Apoyo en materia de contenidos, métricas y monitoreo en redes sociales.</li></ul>
2	Tecnologías y Sistemas de la Información	<ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyo al seguimiento de procesos mediante el desarrollo de software o aplicaciones.</li><li>• Apoyo al desarrollo, pruebas e implementación de los instrumentos de control informáticos.</li><li>• Apoyo en soporte a usuarios de áreas de infraestructura tecnológica, operaciones y telecomunicaciones.</li><li>• Apoyo en el desarrollo, aplicación de tecnologías de la información en procesos de la Subgerencia de Calidad y capacitación de usuarios.</li><li>• Apoyo en la elaboración de estadísticas y tableros de control.</li></ul>

**VOTOS:**

Integrantes	Sentido de los votos
Mtra. Brenda García Parra	A favor
Dr. Manuel Rodríguez Viqueira	A favor
<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> Marzo 8 de 2024	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> COMISIÓN NACIONAL DEL AGUA (CONAGUA)
---

CALLE Y NÚMERO: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 2416	COLONIA Y C.P.: COPILCO EL BAJO	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: COYOACÁN
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MÉXICO	PÁGINA WEB: www.gob.mx/conagua	TELÉFONO: 55 51 7 40 00 Ext. 4904 y 4233

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.) <sup>(6)</sup></p> <p>Área: Gerencia de Innovación y Fortalecimiento Institucional  *Nombre del responsable (s): Mtra. Nancy Suemy Aguilar Ojeda  Puesto que desempeña: Gerenta de Innovación y Fortalecimiento Institucional  Teléfono: 55 5174 4000 Ext. 4904 y 4233  Correo-e: <a href="mailto:nancy.aguilar@conagua.gob.mx">nancy.aguilar@conagua.gob.mx</a>; <a href="mailto:conaguaserviciosocial@gmail.com">conaguaserviciosocial@gmail.com</a></p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b></p> <p>**Nombre (s): Mtro. Javier Galeana Solís  Puesto que desempeña: Subgerente de Calidad  Teléfono: 55 5174 4000 Ext. 4214  Correo-e: <a href="mailto:javier.galeana@conagua.gob.mx">javier.galeana@conagua.gob.mx</a>; <a href="mailto:conaguaserviciosocial@gmail.com">conaguaserviciosocial@gmail.com</a></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: Mejoramiento Administrativo, Técnico y Financiero en el Sector Hídrico. <sup>(7)</sup>
JUSTIFICACIÓN: Como parte de la suma de esfuerzos entre los órdenes gobierno, organizaciones civiles y sociedad, así como aquellas personas interesadas en participar en actividades relacionadas con su carrera, para así dar cumplimiento al requisito de realizar servicio social para su titulación aportando su conocimiento y colaboración dentro de los proyectos de la Conagua. <sup>(8)</sup>
OBJETIVOS: Apoyar la eficiente administración del agua a través del desarrollo técnico, administrativo y financiero del sector hídrico. <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 checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> REGIONAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> LOCAL
--	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

--	--	--

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

**EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA**

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

**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:          Número de Sesión en la que se aprobó:          Número de Acuerdo:          Fecha de aprobación:          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) <span style="float: right;">(15)</span>
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s): Mtra. Nancy Suemy Aguilar Ojeda. Área de adscripción: Gerencia de Innovación y Fortalecimiento Institucional</p> <p>Teléfono: 55 5174 4000 Ext. 4904 y 4233</p> <p>Correo-e: <a href="mailto:nancy.aguilar@conagua.gob.mx">nancy.aguilar@conagua.gob.mx</a>  <a href="mailto:conaguaserviciosocial@gmail.com">conaguaserviciosocial@gmail.com</a></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 <span style="float: right;">(16)</span>
<p>El programa del "Servicio Social Conagua" es permanente y apoya a las distintas unidades que conforman la institución en las actividades de los programas prioritarios, transversales y de apoyo.</p> <p>De manera particular el Programa: Mejoramiento Administrativo, Técnico y Financiero se desarrolla en las instalaciones centrales de la Ciudad de México.</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 <span style="float: right;">(17)</span>
---

**RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO**

Recursos solicitados y aportados por: CONAGUA	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso <span style="float: right;">(18)</span>
Mobiliario de oficina	

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD <span style="float: right;">(19)</span>
---

**NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO AL SEMESTRE**

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA	DIVISIÓ N DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO <span style="float: right;">(20)</span>
---	---	---

<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="2"/> <input type="checkbox"/> DISEÑO <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input 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 <sup>(21)</sup>
<b>Ciencias de la Comunicación:</b> 1.- Apoyo en diseño de campañas de difusión. 2.- Apoyo en diseño de comunicación interna. 3.- Apoyo en el desarrollo creativo para comunicación de contenidos. 4.- Apoyo en la edición y postproducción de audio y video. 5.- Apoyo en materia de contenidos, métricas y monitoreo en redes sociales.	6 meses, 480 horas
<b>Tecnologías y Sistemas de Información:</b> 1.- Apoyo al seguimiento de procesos mediante el desarrollo de software o aplicaciones. 2.- Apoyo al desarrollo, pruebas e implementación de los instrumentos de control informáticos. 3.- Apoyo en soporte a usuarios de áreas de infraestructura tecnológica, operaciones y telecomunicaciones. 4.- Apoyo en el desarrollo, aplicación de tecnologías de la información en procesos de la Subgerencia de Calidad y capacitación de usuarios. 5.- Apoyo en la elaboración de estadísticas y tableros de control.	

**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 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 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 checked="" 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**

<b>Escolares</b>	<b>Personales</b> <sup>(23)</sup>
------------------	-----------------------------------

<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO
<input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO	<input checked="" type="checkbox"/> INE
<input checked="" type="checkbox"/> CURRICULUM	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFIAS
Otros _____		Tamaño: <u>Pasaporte (Digital)</u> Cantidad_1__

#### 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)

Comisión Nacional del Agua, Oficinas Centrales ubicadas en Avenida Insurgentes Sur No. 2416, Colonia Copilco El Bajo, Alcaldía Coyoacán, Código Postal 04340, 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 _____
---	-----------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------------	--

(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 type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE		CANTIDAD \$ 1,200.00 Mensuales (por un máximo de seis meses)
<input type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> SOFTWARE LIBRE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____
<input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS			
	<input type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE			

(27)

#### CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

<input type="checkbox"/> BITÁCORA DE RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> INFORME FINAL	El procedimiento de Prestación de servicio social y prácticas profesionales de la Conagua no considera aplicar evaluaciones. Si de parte de esa Universidad piden sean evaluados, en los formatos que tengan establecidos, se aplicaran si con ello no transgrede normas de la Conagua.
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL	<input type="checkbox"/> POBLACIÓN BENEFICIADA	
<input checked="" type="checkbox"/> INFORME TRIMESTRAL		

(28)

#### OBSERVACIONES

Los Prestadores deberán registrar diariamente en vigilancia su acceso al edificio, y en el área de prestación registrar tanto la entrada como la salida en el "Formato de registro de asistencia mensual de Prestadores de Servicio Social". El horario de prestación es de lunes a viernes 4 horas continuas dentro del horario de 9:00 am. a 6:00 pm. el cual queda formalizado en la carta de inicio aceptación, **una vez iniciado el servicio no hay cambios de área ni de horario.**

(29)

#### 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	

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