



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 11 de abril de 2024.

Dictamen SS 04/24

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 los siguientes 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 **“Actualización de software y página web de la NRGC”** en el Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A.C. (IMCP).

- 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.



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

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

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 denominado **“Actualización de software y página web de la NRGC”** en el Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A.C. (IMCP).

Alumnado solicitado	Licenciatura	Actividades
1	Tecnologías y Sistemas de la Información	<p>Actualización de procesos en Software interno:</p> <ul style="list-style-type: none">• Mapeo de procesos existentes y nuevos requerimientos del sistema.• Test y seguimiento de nuevos requerimientos con proveedor.• Documentación de casos de uso. <p>Actualización de página Web:</p> <ul style="list-style-type: none">• Actualización de contenidos de la página.• Test y seguimiento de nuevos requerimientos con proveedor.• Documentación de proyecto final.

VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Mtra. Brenda García Parra	A favor
Dr. Manuel Rodríguez Viqueira	A favor
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⁾ 22/02/2024	FECHA DE APROBACIÓN: ⁽²⁾	NÚMERO DE SESIÓN: ⁽³⁾
--	-------------------------------------	----------------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: ⁽⁴⁾ INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C. (IMCP)

CALLE Y NÚMERO: Bosques de Tabachines 44-2	COLONIA Y C.P.: Bosques de las Lomas	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Alcaldía Miguel Hidalgo
ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México	PÁGINA WEB: https://imcp.org.mx/	TELÉFONO: 5552676400

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: Talento Humano *Nombre del responsable (s): Lic. Sofia Alessandra Alanis López Puesto que desempeña: Coordinadora de Talento Humano Teléfono: 5552676400 ext.6449 Correo-e: salanisl@imcp.org.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Lic. Sofia Alessandra Alanis López Puesto que desempeña: Coordinadora de Talento Humano Teléfono: 5552676400 ext. 6449 Correo-e: salanisl@imcp.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: ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE Y PÁGINA WEB DE LA NRGC ⁽⁷⁾
JUSTIFICACIÓN: El alumno practicará los conocimientos relacionados con la actualización del sistema y de la página web de la Norma de revisión de Gestión de la Calidad. ⁽⁸⁾
OBJETIVOS: Actualizar y mejorar los requerimientos del área NRGC, respecto a sistema y página web ⁽⁹⁾

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

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

ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> REGIONAL	<input 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 type="checkbox"/> DOCENCIA	<input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA	<input type="checkbox"/> COMUNIDAD	<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN	<input checked="" 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: 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)	(15)
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s) : Ing. Berenice Colín Ascanio. Área de adscripción: Norma de Revisión de Gestión de la Calidad. Teléfono: 5552676400 ext. 6426</p> <p>Correo-e: bcolin@imcp.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)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitación 2. Seguimiento de proyecto 3. Documentación de evidencias de las actividades realizadas. 4. Resultados 	

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> UN AÑO <input checked="" 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)
N/A		

CONVENIO INSTITUCIONAL

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input checked="" 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	DIVISIÓ N DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO	(20)
---	---	---	------

<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 type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN <input type="text"/> <input type="checkbox"/> DISEÑO <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input type="text" value="1"/>
---	--	---

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>Actualización de procesos en Software internos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mapeo de procesos existentes y nuevos requerimientos del sistema - Test y seguimiento de nuevos requerimientos con proveedor - Documentación de casos de uso <p>Actualización de página Web</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actualización de contenidos de la página - Test y seguimiento de nuevos requerimientos con proveedor - Documentación de proyecto final 	6 meses, 480 horas

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 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 ⁽²³⁾
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input checked="" type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros _____	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Cantidad ____
<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input checked="" 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).

(24)

Bosques de Tabachines 44-2, Bosques de las Lomas C.P. 11700, Alcaldía Miguel Hidalgo, 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 checked="" type="checkbox"/> MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES
---	--	--	---	--

(26)

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 checked="" type="checkbox"/> SI	
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE <u>COMEDOR Y TRANSPORTE</u>
<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE			

(27)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

<input checked="" 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

La paquetería sería Office y en cuanto al software ninguno en específico.

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

