



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 18 de julio de 2024.

Dictamen SS 13/24

**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 12.24, celebrada el 30 de abril de 2024, 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:
    - ✓ Dr. Carlos Roberto Jaimez González, Jefe del Departamento de Tecnologías de la Información.
  
  - b) Representantes propietarios:
    - Personal académico:
      - ✓ Mtro. Daniel Cuitlahuac Peña Rodríguez, Representante del Departamento de Ciencias de la Comunicación.
    - Alumnado:
      - ✓ Valeria Monserrat Santana Chavero, Representante del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.

**CONSIDERACIONES**

- I. La Comisión recibió, para análisis y discusión, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“Cuates-Guías Educativos”** en el Museo Interactivo Infantil A.C.
  
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 18 de julio 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 **“Cuates-Guías Educativos”** en el Museo Interactivo Infantil 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

Alumnado solicitado	Licenciatura	Actividades
10	Ciencias de la Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar sus conocimientos de expresión verbal, comunicación oral y escrita.</li> <li>• Transmitir los mensajes de las exhibiciones de acuerdo con las diversas audiencias del Museo.</li> <li>• Apoyo y mediación de eventos especiales, inauguraciones de exposiciones de exposiciones y ceremonias relacionadas con la misión del museo.</li> <li>• Promover la creatividad de los visitantes en los distintos complejos del Museo.</li> <li>• Facilitar el proceso creativo de los visitantes en las exhibiciones del Museo.</li> </ul>
10	Diseño	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detectar problemas de comunicación gráfica y promover mejoras en los apoyos visuales que se encuentran en el Museo.</li> <li>• Dirigir talleres y actividades enfocados al diseño de las exhibiciones del museo.</li> <li>• Apoyo a la subdirección museográfica del museo para proyectos temporales</li> <li>• Apoyo en el diseño de productos específicos para las necesidades de las exhibiciones.</li> <li>• Participar activamente en la producción de mensajes audiovisuales desde un enfoque educativo</li> </ul>

**VOTOS:**

Integrantes	Sentido de los votos
Dr. Carlos Roberto Jaimez González	A favor
Mtro. Daniel Cuitlahuac Peña Rodríguez	A favor
Valeria Monserrat Santana Chavero	A favor
<b>Total de los votos</b>	<b>3 votos a favor</b>

**Coordinadora**

Mtra. Sil [Redacted] nez  
Secretaria del Consejo Divisonal 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 Divisonal



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> Julio 13, 2025	FECHA DE APROBACIÓN: <sup>(2)</sup>	NÚMERO DE SESIÓN: <sup>(3)</sup>
--	-------------------------------------	----------------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: <sup>(4)</sup> MUSEO INTERACTIVO INFANTIL A.C. – “PAPALOTE MUSEO DEL NIÑO”
--

CALLE Y NÚMERO: AV CONSTITUYENTES 268	COLONIA Y C.P.: DANIEL GARZA CP 11100	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: MIGUEL HIDALGO
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MÉXICO	PÁGINA WEB: <a href="https://www.papalote.org.mx/">https://www.papalote.org.mx/</a>	TELÉFONO: 5552371783

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input checked="" 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: RECURSOS HUMANOS  *Nombre del responsable (s): Carlos Adrián Castañeda Alzugaray  Puesto que desempeña: Coordinador de Vinculación  Teléfono: 5552371783  Correo-e: carlos.castaneda@papalote.org.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Carlos Adrián Castañeda Alzugaray  Puesto que desempeña: Coordinador de Vinculación  Teléfono: 5552371783  Correo-e: carlos.castaneda@papalote.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: “CUATES – GUÍAS EDUCATIVOS” <sup>(7)</sup>
JUSTIFICACIÓN: Otorgar al prestador de servicio social, las herramientas necesarias que les permitan fortalecer y desarrollar competencias y habilidades sociales para el ámbito laboral. Contribuyendo al desarrollo profesional y académico de prestadores, generando vínculos profesionales, durante el desarrollo participativo de proyectos sociales y culturales de Papalote Museo del Niño. <sup>(8)</sup>
OBJETIVOS: Contribuir al desarrollo educativo y social de los niños de México a través de la experiencia significativa de aprendizaje que brindan los Cuates en las exhibiciones del Museo. <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 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:          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) en la Institución receptora	Asesor (lo llena la UAM-Cuajimalpa) (15)
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s): Carlos Adrián Castañeda Alzugaray. Área de adscripción: Recursos Humanos. Teléfono: 5552371783</p> <p>Correo-e: carlos.castaneda@papalote.org.mx</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>• Proceso de reclutamiento y selección (entrevista inicial, entrevista profunda y psicometría)</li> <li>• Capacitación inicial</li> <li>• Capacitación de especialización</li> <li>• Actividades en el museo</li> <li>• Capacitación continua</li> </ul>

**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: PAPANOTE MUSEO DEL NIÑO	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso (18)
<p>Uniforme</p> <p>Recursos didácticos y materiales</p>	

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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	DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO (20)
---	---	---

<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN <input type="text" value="10"/>
<input type="checkbox"/> DERECHO <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO <input type="text" value="10"/>
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR <input type="text"/>	

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>
<p><b>Diseño:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Detectar problemas de comunicación gráfica y promover mejoras en los apoyos visuales que se encuentran en el Museo.</li> <li>2.- Dirigir talleres y actividades enfocados al diseño de las exhibiciones del museo.</li> <li>3.- Apoyo a la subdirección museográfica del museo para proyectos temporales</li> <li>4.- Apoyo en el diseño de productos específicos para las necesidades de las exhibiciones.</li> <li>5.- Participar activamente en la producción de mensajes audiovisuales desde un enfoque educativo.</li> </ol> <p><b>Ciencias de la Comunicación:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Aplicar sus conocimientos de expresión verbal, comunicación oral y escrita.</li> <li>2.- Transmitir los mensajes de las exhibiciones de acuerdo con las diversas audiencias del Museo.</li> <li>3.- Apoyo y mediación de eventos especiales, inauguraciones de exposiciones de exposiciones y ceremonias relacionadas con la misión del museo.</li> <li>4.- Promover la creatividad de los visitantes en los distintos complejos del Museo.</li> <li>5.- Facilitar el proceso creativo de los visitantes en las exhibiciones del Museo.</li> </ol>	6 meses, 480 horas

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN
<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"/> MIPYMES
<input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDIGENAS	<input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA
<input checked="" type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL
<input checked="" 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros: Constancia de situación fiscal actualizado, seguro médico	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño Infantil      Cantidad 2
<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**

Papalote Museo del Niño SEDE Chapultepec. Colonia Daniel Garza, Alcaldía Miguel Hidalgo. (24)

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES <input checked="" type="checkbox"/> VESPERTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	CANTIDAD \$ 12,000 (2 mil pesos mensuales)
<input 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 _____
	<input type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE		

**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	

**OBSERVACIONES**

Respondiendo al número de prestadores solicitados, le comento que en Papalote estamos en constante reclutamiento, ya que tenemos muchas áreas interesadas en apoyar a los alumnos en su formación, tanto en el lado operativo como administrativo, por lo que, mensualmente podríamos recibir hasta 60 alumnos, y no quisimos dejar el número muy limitado por carrera, debido a que hay algunas que se saturan más que otras. (29)

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL	<input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NO APROBADO	OBSERVACIONES: <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 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.