



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

*Comunidad académica comprometida
con el desarrollo humano de la sociedad.*

Mayo 2, 2017.
09/17

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 en su sesión 07.17 celebrada el 7 de abril de 2017, mediante el acuerdo DCCD.CD.02.07.17, integró la Comisión de Servicio Social como sigue:

- Jefe del Departamento de Ciencias de la Comunicación
Dr. Gustavo Rojas Bravo
- Jefe del Departamento de Tecnologías de la Información
Dr. Alfredo Piero Mateos Papis
- Representante Titular del Personal Académico, Depto. de Ciencias de la Comunicación
Dr. Felipe Antonio Victoriano Serrano
- Representante Titular de Alumnos, Depto. de Teoría y Procesos del Diseño
C. Daniel Armando Jaime González

Asesora:

- Jefa de la Sección de Servicio Social
Lic. María del Carmen Silva Espinosa

1 II. La Oficina Técnica de Consejo Divisional recibió el 19 de abril de 2017, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado "**Comunicación Organizacional**" en Inspira Cambio A.C..

III. La Comisión de Servicio Social sesionó el 2 de mayo de 2017, fecha en la que concluyó su trabajo de análisis y evaluación de la propuesta.

CONSIDERACIONES

- a) 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).
- b) 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.
- c) La prestación del servicio social estará vinculada con el plan de estudios que cursa el alumno o egresado.



División
Ciencias de la
Comunicación y
Diseño

Unidad Cuajimalpa

DCCD | Oficina Técnica del Consejo Divisional

Torre III, 5to. piso. Avenida Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Delegación Cuajimalpa de Morelos,
Tel. +52 (55) 5814-6550 y 51. C.P. 05348, Ciudad de México
<http://dccd.cua.uam.mx>

- d) 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.
- e) 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:

D I C T A M E N

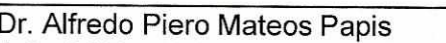
2

ÚNICO: Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado "**Comunicación Organizacional**" en Inspira Cambio A.C.. Se solicita a los responsables del proyecto gestionar un posible apoyo económico para los estudiantes.

En constancia firman:



Dr. Gustavo Rojas Bravo
Jefe del Departamento de Ciencias
de la Comunicación



Dr. Alfredo Piero Mateos Papis
Jefe del Departamento de
Tecnologías de la Información



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

*Comunidad académica comprometida
con el desarrollo humano de la sociedad.*

Dr. Felipe A. Victoriano Serrano
Representante Titular del Personal
Académico, Departamento de Ciencias
de la Comunicación

C. Daniel Armando Jaime González
Representante Titular de Alumnos,
Departamento de Teoría y Procesos
del Diseño

Asesora:

Lic. María del Carmen Silva Espinosa
Jefa de la Sección de Servicio Social

3

HOJA DE FIRMAS DEL DICTAMEN 09/17 QUE PRESENTA LA COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL ANTE EL CONSEJO DIVISIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO, UNIDAD CUAJIMALPA.



División
Ciencias de la
Comunicación y
Diseño

Unidad Cuajimalpa

DCCD | Oficina Técnica del Consejo Divisional

Torre III, 5to. piso. Avenida Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Delegación Cuajimalpa de Morelos,
Tel. +52 (55) 5814-6550 y 51. C.P. 05348, Ciudad de México
<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
24/Febrero/2017		Número de sesión

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

INSPIRA CAMBIO A.C. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
INSURGENTES CENTRO 51 INT. 601	SAN RAFAEL C.P. 06470	CUAHTÉMOC
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
CIUDAD DE MÉXICO	www.inspiracambio.org	5566 7250 / 5566 1528

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input checked="" type="checkbox"/> (5)
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--

RESPONSABLE (S) EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (Sólo para los programas o proyectos externos)

Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) (6)

Área: Dirección

*Nombre del responsable(s): Ricardo Román Vergara

Puesto que desempeña: Director

Teléfono: 55661528

Correo-e: rroman@inspiracambio.org

Datos del responsable del área de servicio social

**Nombre (s): Aarón Rojas Cortés

Puesto que desempeña: Gerente de Programas

Teléfono: 5566 7250

Correo-e: aaron.inspira@gmail.com

* 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

DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del programa o proyecto: Comunicación Organizacional	(7)
Justificación: En México a pesar de los avances en materia legal aún hay condiciones que generan desigualdad y que refuerzan la vulnerabilidad de ciertas poblaciones, por ello es de vital importancia la contribución que se hace desde la sociedad civil organizada para mejorar la calidad de vida de estas poblaciones, favoreciendo el acceso a información, servicios de salud, oportunidades laborales y educativas, a la participación política, reconocimiento de sus derechos civiles, entre otros. Para poder lograrlo, <i>Inspira</i> requiere de profesionales que enriquezcan con su conocimiento, el trabajo cotidiano y a su vez la organización contribuir al desarrollo profesional de jóvenes estudiantes, al permitir que adquieran experiencia en actividades afines a su perfil profesional.	(8)
Objetivos: Posicionar los programas sociales de la organización con las poblaciones clave, en materia de salud y no discriminación, a través de actividades de comunicación, desarrollo organizacional, monitoreo y evaluación.	(9)

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

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

ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

NACIONAL <input type="checkbox"/>	REGIONAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> (11)
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

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

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
--	---	--	--	--	---

SERVICIO SOCIAL ASOCIADO A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Sólo para Programas o Proyectos de la UAM)

Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue: (14)	
Aprobado por el Consejo Divisional: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> CSH	
Nombre del proyecto de investigación:	
Número de Sesión en la que se aprobó:	
Número de Acuerdo:	
Fecha de aprobación:	
Vigencia del proyecto de investigación:	

RESPONSABLE (S) Y CORRESPONSABLE DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL Y DE LOS ALUMNOS

Nombre del responsable (s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno o egresado	Corresponsable: Tutor- UAM (15)
Nombre (s) del responsable (s) : Aarón Rojas Cortés Área de adscripción: Gerencia de Programas Teléfono: 5566 1528 y 5566 7250 Correo-e: aaron.inspira@gmail.com	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 en su momento.

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social. (16) 1.- Entrevista inicial 2.- Procedo de inducción 3.- Revisión de programas específicos y elección del programa acorde a cada perfil profesional 4.- Asignación de actividades de acuerdo con el programa 5.- Establecer productos y tiempos de entrega 6.- Revisión de formatos para registro de horas y actividades 7.- Informes de resultados mensual 8.- Informe general
--

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> UN AÑO	<input type="checkbox"/> DOS AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> TRES AÑOS	<input type="checkbox"/> CUATRO AÑOS	<input 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)
Inspira A.C.	

CONVENIO INSTITUCIONAL

<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

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="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN 2
<input type="checkbox"/> DERECHO	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO 1
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS	<input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN 2
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR	

DE ACUERDO CON LAS LICENCIATURAS SOLICITADAS, DESCRIBIR EN CADA CASO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES POR LICENCIATURA:

DURACIÓN DEL
SERVICIO
SOCIAL (21)
6 meses, 480
horas

Ciencias de la Comunicación:

1. Apoyo en el diagnóstico de la comunicación a nivel interno y externo.
2. Apoyo en la planeación, diseño e implementación de estrategias de comunicación.
3. Apoyo en la elaboración de materiales informativos/educativos para poblaciones vulnerables.
4. Apoyo en la administración de redes sociales oficiales.
5. Apoyo en las actividades de vinculación interinstitucional y con medios de comunicación (relaciones públicas).

Diseño:

1. Apoyo en el diseño de materiales gráficos/educativos para poblaciones vulnerables.
2. Apoyo en el diseño de infografía
3. Apoyo en la elaboración de carteles, flyers y videos
4. Apoyo en la administración de redes sociales oficiales.
5. Apoyo en tareas de diseño editorial.

Tecnologías y sistemas de la información

1. Apoyo en el diagnóstico del proceso de recolección y sistematización de datos.
2. Apoyo en la revisión y adaptación de instrumentos de recolección de datos.
3. Apoyo en la elaboración de procesos para reporte de indicadores.
4. Apoyo en la capacitación en diseño y uso de bases de datos.
5. Adaptación de sistema de monitoreo de la organización.

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	(22)
<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 INDÍGENAS	<input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA	
<input checked="" type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input checked="" type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL	
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SALUD	
<input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL	<input type="checkbox"/> TURISMO	
<input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA	<input 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 checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros _____	<input type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" 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).

Insurgentes Centro 51, Int. 601, Col. San Rafael, C.P. 06470, Del. Cuauhtémoc, Ciudad de México.

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input checked="" type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA
---	-----------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------

DÍAS

HORARIO

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 type="checkbox"/>	VESPERTINO. CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/>	MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	---	-------------------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--	-------------------------------------

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS	<input checked="" type="checkbox"/>	MATERIALES Y EQUIPO	<input checked="" type="checkbox"/>	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	<input type="checkbox"/>	CANTIDAD \$ Mensuales
<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/>	VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE _____
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)

- 1.- Elaboración de informe de actividades.
- 2.- Entrega de productos establecidos para cada carrera.
- 3.- Cumplimiento de la totalidad de horas.

OBSERVACIONES

--

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:
---	---	----------------

Este formato debe ir acompañado del oficio de reconocimiento de firmas (Se anexa propuesta).
En caso de que los espacios sean insuficientes, favor de agregar la información en una hoja anexa.