



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

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

9 de julio de 2019
Dictamen SS 07/19

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 08.18, celebrada el 16 de mayo de 2018, integró esta Comisión en los términos señalados en el artículo 55 de Reglamento Interno de los Órganos Colegiados Académicos.
- II. El Consejo Divisional designó para esta Comisión a los siguientes integrantes:
 - a) Órganos personales:
 - ✓ Dr. Carlos Joel Rivero Moreno, Jefe del Departamento de Tecnologías de la Información.
 - b) Representantes propietarios:
 - Personal académico:
 - ✓ Dr. André Moise Dorcé Ramos, Departamento de Ciencias de la Comunicación.
 - Alumna:
 - ✓ Ximena Zamudio Tovar, Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.

1

CONSIDERACIONES

- I. La Comisión recibió, para análisis y discusión, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado **"Apoyo en el proyecto de Voces Metropolitanas II"** en esta Unidad.



Unidad Cuajimalpa

DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Torre III, 5to. piso. Avenida Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos,
Tel. +52 (55) 5814-6553. C.P. 05300, México, D.F.
<http://dccd.cua.uam.mx>

- II. La Comisión de Servicio Social sesionó el 9 de julio de 2019, fecha en la que concluyó su trabajo de análisis y evaluación de la propuesta, con el presente Dictamen.
- 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.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

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

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 **“Apoyo en el proyecto de Voces Metropolitanas II”** en esta Unidad.

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
6	Ciencias de la Comunicación	<ol style="list-style-type: none">1. Apoyo en la investigación de los diferentes proyectos de investigación que los académicos están realizando y colaborar en la realización de un programa de producción.2. Apoyo en la preproducción y preparación de las entrevistas, participando en las pláticas con los académicos para explicar la mecánica y los temas a tratar.3. Apoyo en la realización de la entrevista y/o mesas redondas cuidando todos los elementos de imagen, sonido y conducción.4. Apoyo en la edición y postproducción de la misma buscando todos los elementos para su realización.5. Apoyo en el mantenimiento del sitio web.

3

VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Dr. Carlos Joel Rivero Moreno	A favor
Dr. André Moise Dorcé Ramos	A favor
Ximena Zamudio Tovar	A favor
Total de los votos	3 votos a favor

Coordinadora

Dra. Gloria Angélica Martínez De la Peña
Secretaria del Consejo Divisional de CCD

Unidad Cuajimalpa

DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Torre III, 5to. piso. Avenida Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos,
Tel. +52 (55) 5814-6553. C.P. 05300, México, D.F.
<http://dccd.cua.uam.mx>



División
Ciencias de la
Comunicación y
Diseño

FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
junio 4, 2019		

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Cuajimalpa (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Av. Vasco de Quiroga 4871	Santa Fe Cuajimalpa, C.P. 05300.	Cuajimalpa de Morelos
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Distrito Federal	www.cua.uam.mx	55 5814 6500

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input 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:

*Nombre del responsable(s):

Puesto que desempeña:

Teléfono:

Correo-e:

Datos del responsable del área de servicio social

**Nombre (s):

Puesto que desempeña:

Teléfono:

Correo-e:

* 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: Apoyo en el proyecto de Voces Metropolitanas II	(7)
Justificación: El proyecto Voces Metropolitanas II Voces Metropolitanas II es un proyecto de investigación para la difusión, extensión y divulgación del conocimiento ¹ que tiene como propósito dar a conocer los proyectos de investigación de la comunidad de profesores de la unidad Cuajimalpa de la Universidad Autónoma Metropolitana. Asimismo, se propone generar contenidos con valor académico sobre temas relacionados con los planes de estudio de la Unidad. Para ello se requiere el apoyo de estudiantes y/o egresados que tengan un conocimiento en el manejo audiovisual, para que participen en la creación de estos videos que permitan abarcar un universo significativamente importante de la UAM-C	(8)
Objetivos: 1) Apoyar en el diseño de productos audiovisuales accesibles a todo público y de fácil transmisión mediática que, por su formato y tratamiento de contenidos, pueda difundirse a través de canales televisivos, diversos canales web y los medios de difusión con los que cuenta la UAM-C, incluyendo UAM Radio. 2) Participar activamente	(9)

¹ De acuerdo con lo señalado en los Lineamientos para la creación de grupos de investigación y la presentación, seguimiento y evaluación de proyectos de investigación de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño, en la Actualización aprobada en la Sesión 06.16 del Consejo Divisional de CCD, celebrada el 6 de junio de 2016, mediante el acuerdo DCCD.CD.15.06.16

en la difusión y enfoque de los fenómenos y espacios relevantes para la comunicación y divulgación de la ciencia. 3) Apoyar en la creación de una memoria audiovisual de la investigación de la UAM-C y documentar la capacidad reflexiva de sus académicos. 4) Utilizar los materiales producidos como herramienta complementaria para la docencia.

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

UNIDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	INTERDISCIPLINARIO <input 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

URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	AMBAS <input type="checkbox"/> (12)
--	--------------------------------	-------------------------------------

EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

DOCENCIA <input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input checked="" type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input type="checkbox"/> (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: (14)</p> <p>Aprobado por el Consejo Divisional: <input checked="" type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> CSH</p> <p>Nombre del proyecto de investigación: Voces Metropolitanas II</p> <p>Número de Sesión en la que se aprobó: 17.18</p> <p>Número de Acuerdo: DCCD.CD.10.17.18</p> <p>Fecha de aprobación: 04 de diciembre 2018</p> <p>Vigencia del proyecto de investigación: 2 AÑOS</p>
--

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	Asesor- UAM (15)
<p>Nombre (s) del responsable (s):</p> <p>Dr. Jesús Octavio Elizondo Martínez,</p> <p>Mtro. Jorge J E Suárez,</p> <p>Dr. Nemesio Chávez</p> <p>Mtro. Daniel Cuitláhuac Peña Rodríguez.</p> <p>Área de adscripción:</p> <p>Departamento de Ciencias de la Comunicación</p> <p>Correo-e: jelizondo@correo.cua.uam.mx, jsuarez@correo.cua.uam.mx, nemesio58@hotmail.com dpennia@correo.cua.uam.mx</p>	<p>El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá asesor el determinado por la Dirección de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño</p>

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

<p>Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social (16)</p> <p>Se formarán equipos de tres alumnos cada uno.</p> <p>1º etapa: Se coordinarán con los responsables del proyecto de investigación, para identificar los temas de investigación en los que los académicos están trabajando actualmente para programar la realización de los audiovisuales.</p> <p>2º etapa: Participación en la realización de los videos. (Uno semanal)</p> <p>3º etapa: Mantenimiento del sitio web: Voces Metropolitanas.cua.uam.mx (simultánea con las otras dos).</p> <p>4º Apoyo en la producción de mesas redondas.</p>
--

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

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 <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--

(17)

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso
Equipo de video y de postproducción del DCC	

(18)

CONVENIO INSTITUCIONAL

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	EN PROCESO <input type="checkbox"/>	UAM <input type="checkbox"/>	UNIDAD <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------	---------------------------------

(19)

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
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DERECHO ____ <input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____ <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES ____	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____ <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____ <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____ <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR ____	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN 6 <input type="checkbox"/> DISEÑO ____ <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN ____

(20)

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 6 meses, 480 horas
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo en la investigación de los diferentes proyectos de investigación que los académicos están realizando y colaborar en la realización de un programa de producción. 2. Apoyo en la preproducción y preparación de las entrevistas, participando en las pláticas con los académicos para explicar la mecánica y los temas a tratar. 3. Apoyo en la realización de la entrevista y/o mesas redondas cuidando todos los elementos de imagen, sonido y conducción. 4. Apoyo en la edición y postproducción de la misma buscando todos los elementos para su realización. 5. Apoyo en el mantenimiento del sitio web. 	(21)

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"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE <input checked="" 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"/> 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
---	--	--

(22)

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	Personales	(23)
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD </div> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> CURRICULUM </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS </div> </div> <p>Otros Haber cursado el Laboratorio de comunicación y experimentación audiovisual I y II</p>	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> IFE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFIAS Tamaño _____ Cantidad ____	

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

UAM Cuajimalpa. Av. Vasco de Quiroga 4871, Col. Santa Fe Cuajimalpa, Delegación Cuajimalpa de Morelos, México, Distrito Federal, C.P. 05300.	(24)
--	------

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	(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 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	(26)
---	--	--	--	---	------

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	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CANTIDAD \$ Mensuales OTRO ESPECIFIQUE _____	(27)
<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN				

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(28)	(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE) Los alumnos serán evaluados en función del cumplimiento de objetivos: número de videos realizados, horas cumplidas, evaluación cualitativa de productos y la ejecución de otras actividades pertinentes llevadas a cabo. Informe completo de servicio social.
------	--

OBSERVACIONES

	(29)
--	------

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> APROBADO </div> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> NO APROBADO </div> </div>	OBSERVACIONES:	(30)
---	----------------	------

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.