



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 28 de octubre de 2024.

Dictamen SS 17/24

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 **“Fortalecimiento de las actividades de la Institución”** en el Instituto Nacional de Medicina Genómica.
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 28 de octubre 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

- 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.
- 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 **“Fortalecimiento de las actividades de la Institución”** en el Instituto Nacional de Medicina Genómica.





Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Alumnado solicitado	Licenciatura	Actividades
4	Ciencias de la Comunicación	<ul style="list-style-type: none">• Participación en proyectos de diseño institucional y comunicación digital.• Apoyo en búsqueda de imágenes, digitalización y documentos.• Ilustración y retoque de imágenes y fotografías.• Apoyo en logística de eventos institucionales.• Apoyo a la implementación de la línea gráfica institucional.
4	Diseño	

VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Dr. Carlos Roberto Jaimez González	-----
Mtro. Daniel Cuitlahuac Peña Rodríguez	A favor
Valeria Monserrat Santana Chavero	A favor
Total de los votos	2 votos a favor

Coordinadora



Mtra. S. [Redacted] ínez
Secretaría 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)	FECHA DE APROBACIÓN: (2)	NÚMERO DE SESIÓN: (3)
15 de agosto de 2024		

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: (4)
Instituto Nacional de Medicina Genómica

CALLE Y NÚMERO:	COLONIA Y C.P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
Periférico Sur 4809	Arenal Tepepan	Tlalpan
ENTIDAD FEDERATIVA:	PÁGINA WEB:	TELÉFONO:
Ciudad de México	www.inmegen.gob.mx	55-5350-1900 ext. 1122

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> SOCIAL (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: Subdirección de Formación Académica *Nombre del responsable (s): Lcda. Ana Laura Escobedo Ramos Puesto que desempeña: Subdirectora de Formación Académica Teléfono: 5350-1900 ext. 1985 Correo-e: alescobedo@inmegen.gob.mx Datos del responsable del área de servicio social **Nombre (s): Lcda. Alejandra Elizabeth Rangel Barajas Puesto que desempeña: Responsable del Programa de Participación Estudiantil Teléfono: 55-5350-1900 ext. 1122 Correo-e: aerangel@inmegen.gob.mx * 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: Fortalecimiento de las actividades de la Institución. (7)	
JUSTIFICACIÓN: El estudiante apoyará con materiales editoriales y gráficos fijos y/o animados para la Divulgación Científica que se maneja en el Instituto, para dar a conocer el trabajo que se realiza en el INMEGEN, sobre el impacto de la investigación y las diferentes enfermedades que afectan a los mexicanos. El impacto que esperamos es a nivel nacional sobre el cuidado de la salud. (8)	
OBJETIVOS: Contribuir en el trabajo que se lleva a cabo en el INMEGEN, mediante la investigación para crear nuevas estrategias y hacer conciencia en el cuidado de la salud de los mexicanos. (9)	

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

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

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 checked="" type="checkbox"/> GESTIÓN
-----------------------------------	--	---	---	---	---

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:</p> <p>Número de Sesión en la que se aprobó:</p> <p>Número de Acuerdo:</p> <p>Fecha de aprobación:</p> <p>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)
<p>Nombre(s) de la persona responsable(s): Lcda. Gissele Sauñe Valenzuela. Área de adscripción: Subdirección de Divulgación Científica. Teléfono: 55-5350-1900 ext. 1258</p> <p>Correo-e: gvalenzuela@inmegen.gob.mx</p>	

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social	(16)
<p>Planeación de la pregunta de investigación</p> <p>Procesamiento de datos (bocetos e información con la que ya se cuenta)</p> <p>Valoración de propuestas</p> <p>Interpretación de resultados</p> <p>Validación de las propuestas mediante los trabajos elaborados</p>	

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
Al no contar con equipos de cómputo y paquetería, se estaría trabajando de manera remota, donde el estudiante desde su casa trabajará bajo sus recursos y solo vendría una vez por semana para verificar las propuestas que se están trabajado.	

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	DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO
---	---	--

<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> DERECHO <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR <input style="width: 50px;" type="text"/>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN <input style="width: 50px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO <input style="width: 50px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input style="width: 50px;" type="text"/> </div>
---	--	---

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⁾
<ul style="list-style-type: none"> Participación en proyectos de diseño institucional y comunicación digital Apoyo en búsqueda de imágenes, digitalización y documentos Ilustración y retoque de imágenes y fotografías Apoyo en logística de eventos institucionales Apoyo a la implementación de la línea gráfica institucional 	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 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 <div style="display: flex; align-items: center;"> SALUD </div> <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> VIVIENDA
---	---	--

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	Personales ⁽²³⁾
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input checked="" type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros _____ </div> <div> <input type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS </div> </div>	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input 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). ⁽²⁴⁾ Periférico Sur 4809. Col. Arenal Tepepan Alcaldía Tlalpan. C.P. 14610 CDMX

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

DAYS		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

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

☒ BITÁCORA DE RESULTADOS

☐ INFORME MENSUAL

☒ INFORME TRIMESTRAL

☐ INFORME FINAL

☐ POBLACIÓN BENEFICIADA : _____

Paquetería: Suite Adobe, Photoshop, Illustrator, Insider y After Effects. (29)

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

4