



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)
Septiembre 2020	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes" (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Montes Urales 800	Col. Lomas Virreyes C.P.11000	Miguel Hidalgo
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
CDMX	https://www.gob.mx/salud/inper	55-55209900

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input type="checkbox"/> (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: Dirección de Educación en Ciencias de la Salud</p> <p>*Nombre del responsable(s): Dra. Viridiana Gorbea Chávez</p> <p>Puesto que desempeña: Directora de Educación en Ciencias de la Salud</p> <p>Teléfono: 55209900 ext 652</p> <p>Correo-e: viridiana.gorbea@inper.gob.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Dra. Itzel Carolina García Cravioto</p> <p>Puesto que desempeña: Jefa del Departamento de Vinculación Institucional</p> <p>Teléfono: 55209900 ext 236, 247</p> <p>Correo-e: itzel.garcia@inper.gob.mx, vinculacion@inper.gob.mx</p> <p>* Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación del prestador de servicio social</p> <p>**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: Papel de la progesterona en la inmunología del embarazo.	(7)
<p>Justificación: El Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes (INPer I.E.R.), pertenece a los Institutos Nacionales de Salud, uno de sus fines es mejorar la calidad de vida de la población mexicana mediante la atención médica de alta especialidad en salud reproductiva y perinatal de manera oportuna y eficaz. Además de participar en la formación de recursos humanos y el desarrollo de líneas de investigación científica.</p> <p>Las líneas de investigación del INPer incluyen la preeclampsia, diabetes gestacional, obesidad y trastorno metabólico durante el embarazo, prematuridad, así como enfermedades infecciosas perinatales. En el departamento de Inmunobiología, el laboratorio de Inmunología de la Unidad feto-placentaria humana enfocamos la investigación en el estudio de las estrategias inmunológicas y endocrinas que median el trabajo de parto normal y la patología gineco-obstétrica conocida como ruptura prematura de membranas corioamnióticas, la cual es el antecedente directo del 40% de los partos pre-término, estas condiciones están asociadas hasta en un 30% con un proceso infeccioso cervicovaginal.</p>	(8)

<p>El proyecto que lleva por título “Papel de la progesterona en la inmunología del embarazo”, corresponde a un proyecto de ciencia básica cuya finalidad es caracterizar los efectos de esta hormona sobre la respuesta inmune de los tejidos que componen a la interfase materno fetal (placenta y membranas corioamnióticas), así como los mecanismos a través de los cuales esta hormona ejerce sus efectos biológicos, para tener una mayor comprensión de la etiología de estas condiciones que ponen en riesgo la continuidad del embarazo y por lo tanto comprometen la vida de la madre y el feto; de manera que los resultados de estos trabajos puedan ser aplicados para mejorar eventualmente la atención y el resultado de los embarazos que presenten estas complicaciones en un futuro.</p> <p>Además de la contribución al conocimiento médico, este proyecto de investigación participa en la formación de recursos humanos, brindando a los alumnos de servicio social y pre-grado la oportunidad de iniciarse en el ámbito de la investigación científica y el fortalecimiento de los conocimientos que adquieren durante sus estudios universitarios en un ámbito profesional, además de desarrollar aptitudes y competencias para trabajar en el ámbito profesional posteriormente.</p>	
<p>Objetivos: Caracterizar el efecto de la progesterona sobre la respuesta inmune de los tejidos extraembrionarios humanos, así como los mecanismos moleculares implicados en el mismo, mediante un modelo de infección <i>in vitro</i> de los tejidos extraembrionarios humanos.</p>	(9)

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

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

URBANA <input type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	AMBAS <input checked="" 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 type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input 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:</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 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)
<p>Nombre (s) del responsable (s): María del Pilar Flores Espinosa</p> <p>Área de adscripción: Departamento de Inmunobioquímica</p> <p>Teléfono: 55-55209900 ext 478</p> <p>Correo-e: m.pilar.flores.e@gmail.com</p>	El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como tutor al mismo profesor-investigador que funge como su tutor académico, de movilidad y/o Manutención. (en caso de ser beneficiario de éste)	

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

<p>Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social.</p> <p>Los alumnos prestadores de servicio social participarán en la etapa del desarrollo experimental del proyecto apoyando en diversas actividades que se realizan en el laboratorio.</p>	(16)
--	------

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

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 <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
Reactivos para cultivo de tejido y diferentes técnicas de biología molecular e inmunología, sales, consumibles plásticos y material de cristalería de uso común en el laboratorio. Cámaras de electroforesis, espectrofotómetro, micropipetas y computadora aportados por el Investigador responsable del proyecto en el INPer.	El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como tutor al mismo profesor-investigador que funge como su tutor académico, de movilidad y/o Manutención (en caso de ser beneficiario de éste)

(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 <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DERECHO ____ <input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____ <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES ____	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____ <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____ <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____ <input checked="" type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR <u>2</u>	DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO <input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN ____ <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 Biología Molecular 1. Preparar medios de cultivo, realizar y dar seguimiento a cultivo de tejidos y/o cultivo celular. 2. Llevar a cabo experimentos <i>in vitro</i> bajo la supervisión del asesor del proyecto. 3. Realizar ensayos de ELISA, Electroforesis, Western blot, Inmunohistoquímica y/o PCR, en apoyo al proceso de investigación. 4. Reportar los resultados en una bitácora y hacer el análisis de los mismos bajo la asesoría del responsable del proyecto. 5. Apoyar en las diferentes tareas rutinarias del laboratorio, como realizar inventarios de reactivos y limpieza de áreas de trabajo. 6. Participar en seminarios del grupo de trabajo, analizando artículos científicos y discutiendo los resultados obtenidos a partir del trabajo experimental.	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 6 meses, 480 horas
---	--

(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 type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	<input checked="" 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> SALUD
--	--	---

(22)

<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 type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<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 type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros _____	<input checked="" 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"/> IFE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Infantil _____ Cantidad_1_	

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)

Colonia Lomas de los virreyes, Alcaldía Miguel Hidalgo. CDMX.

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA	(25)
----------------------------------	-----------------------------------	---	--	----------------------------------	------

DÍAS

HORARIO

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

(27)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE) (28)

- Cumplimiento de los objetivos específicos determinados por el asesor del proyecto.
- Desempeño profesional del prestador de servicio social.
- Cumplimiento en la entrega de un reporte mensual de actividades.

OBSERVACIONES

(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: (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.