



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)
Julio, 2021		(día, mes, año) ____/____/____		Número de sesión	

#### NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

SMARTO S.A. de C.V.			(4)
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:	
Paseo de los Ahuehuetes Sur 500 - 5	Bosques de las Lomas, 11700	Miguel Hidalgo	
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:	
CDMX	Tratodirecto.com	55 5576 2786	

#### SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

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

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

<b>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social</b> (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.)	(6)
Área: Administración y Finanzas	
*Nombre del responsable(s): Francisco Gómez	
Puesto que desempeña: Gerente de Administración y Finanzas	
Teléfono: 55 3346 9163	
Correo-e: fgomez@smarto.mx	
<b>Datos del responsable del área de servicio social</b>	
**Nombre (s): Aída Guadalupe Roel Ruiz	
Puesto que desempeña: Dirección de Operaciones	
Teléfono: 55 4366 9856	
Correo-e: aroel@smarto.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: Desarrollo de TratoDirecto.com	(7)
<b>Justificación:</b> Adquirir una vivienda es una de las decisiones más importantes de la vida, por su impacto y el compromiso financiero que implica; sin embargo, el público en general carece de los conocimientos básicos para la adquisición de una vivienda. Para resolver esta necesidad surge el portal inmobiliario <b>TratoDirecto.com</b> donde los usuarios tienen acceso a toda la vivienda nueva de México, de todos los precios, presentada en un formato estándar y con diversas herramientas que facilitan la toma de decisiones; adicionalmente desde el portal se les da acceso a los clientes a un área de servicio donde se le brinda asesoría financiera e inmobiliaria a los compradores.	(8)
<b>Objetivos:</b> Apoyar en la elaboración, documentación e integración de software de calidad relacionado con la venta de vivienda de tipo interés social, medio y residencial. Apoyar en el desarrollo de aplicaciones que garanticen una mejor experiencia de las personas que están interesadas en adquirir una vivienda. Apoyar en la configuración y mantenimiento de los sistemas. Apoyar en la resolución de problemas mediante la generación de recomendaciones para la implementación tecnológica de la solución. Apoyar en los proceso de automatización de pruebas de los sistemas.	(9)

#### TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

UNIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	(13)
-----------------------------------	--	---	---	---	---	------

### 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:

Aprobado por el Consejo Divisional: ☐ CCD ☐ CNI ☐ 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) : Enrique Lara Medinilla Área de adscripción: Dirección de Tecnología Teléfono: 55 4825 9025 Correo-e: <a href="mailto:elara@smarto.mx">elara@smarto.mx</a>	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

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social.

- Planeación del proyecto
- Implementación del Proyecto
- Pruebas
- Ciclo de mejora continua

### VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

UN AÑO <input type="checkbox"/>	DOS AÑOS <input type="checkbox"/>	TRES AÑOS <input type="checkbox"/>	CUATRO AÑOS <input type="checkbox"/>	PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	(17)
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---	------

### RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso	(18)
A través de recursos propios de Smarto S.A. de C.V		

### CONVENIO INSTITUCIONAL

SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" 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	DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO	(20)
---	---	--	------

<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN ____
<input type="checkbox"/> DERECHO ____	<input checked="" type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <u>6</u> ____	<input type="checkbox"/> DISEÑO ____
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN ____
<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 6 meses, 480 horas	(21)
<b>Ingeniería en computación</b> Participar en el: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de diagramas de flujo de sub-procesos</li> <li>• Desarrollo de requerimientos funcionales y de requerimientos de usuario</li> <li>• Desarrollo de módulos en PHP y MySQL (Módulo de atención al constructor, módulo de consulta de oferta, reportes de citas y leads)</li> <li>• Desarrollo de matrices y casos de prueba</li> <li>• Automatización de casos de prueba</li> <li>• Carga de información en la base de datos</li> <li>• Desarrollo de robots de atención</li> <li>• Integración de capas geo-espaciales</li> </ul>		

**ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE**

<input checked="" type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input 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 type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA	
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL	
<input 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 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 checked="" type="checkbox"/> VIVIENDA	

**REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

Escolares		Personales	(23)
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO	
<input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS	<input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO	<input checked="" type="checkbox"/> IFE	
<input type="checkbox"/> CURRÍCULUM	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS	
Otros _____		Tamaño: Pasaporte _____ Cantidad: 3 ____	

**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)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo de Home Office</li> </ul>	

### UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

### 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 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 type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	CANTIDAD \$ 5000.00 Mensuales
<input type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN		<input type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)	(28)
<p>Se les entregarán actividades específicas a los alumnos, se les establecerá un tiempo de desarrollo y se evaluará si los resultados son los esperados y acordados.</p> <p>Para garantizar el aprendizaje y éxito de los estudiantes en el desempeño de sus actividades se llevarán a cabo reuniones de seguimiento semanales</p>	

### 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.