



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)
Febrero 2022		

#### 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	Cuajimalpa de Morelos
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	http://cua.uam.mx	(55)58146500 ext. 3956

#### 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)

<b>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.)</b> (6)
Área:
*Nombre del responsable(s):
Puesto que desempeña:
Teléfono:
Correo-e:
<b>Datos del responsable del área de servicio social</b>
**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: Herramientas digitales para la gestión de contenidos Web.	(7)
Justificación: Los alumnos pondrán en práctica sus conocimientos y habilidades al colaborar con los asesores del proyecto en el desarrollo de herramientas digitales, durante las etapas de diseño e implementación, así como en los procesos de actualización de contenidos de las plataformas computacionales de apoyo a la docencia de la UAM Unidad Cuajimalpa.	(8)
Objetivos: Apoyar en el diseño e implementación de herramientas digitales, que permitan gestionar materiales e información docente que se genera en la UAM Unidad Cuajimalpa. Colaborar en la creación y actualización de procesos de desarrollo de contenidos Multimedia para apoyo a la docencia en la UAM Unidad Cuajimalpa.	(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

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

#### EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

DOCENCIA <input checked="" type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN <input checked="" 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: (14)

Aprobado por el Consejo Divisional: ☐ CCD ☐ CNI ☐ CSH ☐ CBI ☐ CYAD ☐ CBS

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**

<b>Nombre del responsable (s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno o egresado</b>	<b>Asesor responsable</b> <span style="float: right;">(15)</span>
Nombre (s) del responsable (s): Joaquín Hernández Velázquez. Área de adscripción: Coordinación de Apoyo Académico Teléfono: (55)58146500 ext. 3956 Correo-e: jhernandezv@cua.uam.mx	Mtro. Octavio Mercado González (DTPD) Dr. Julián A. Fresán Figueroa (DMAS)

**ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO**

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social. (16)

- Diseño de wireframes.
- Maquetado de prototipos a nivel visual, por interacciones y simuladores.
- Creación de estrategias de mejora en página web & landing pages.
- Diseño y producción de contenido para proyectos web de apoyo a la docencia.
- Definición de proceso de desarrollo de contenido/comunicación enfocado en apoyo a la docencia
- Diseño de herramientas digitales para apoyo a la docencia.
- Implementación de herramientas digitales para apoyo a la docencia.
- Evaluación de herramientas digitales para apoyo a la docencia.

**VIGENCIA SOLICITADA PARA EL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

UN AÑO ☐    DOS AÑOS ☐    TRES AÑOS ☐    CUATRO AÑOS ☒ (17)

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

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso <span style="float: right;">(18)</span>
En dependencia de las actividades se usarán herramientas y equipo de la coordinación, para la creación de contenido.	

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

SI ☐    NO ☐    EN PROCESO ☐    UAM ☐    UNIDAD ☐ (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 <span style="float: right;">(20)</span>
---------------------------------------------	---------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

<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 <b>2</b>	<input type="checkbox"/> DISEÑO ____
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____	<input checked="" type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____ <b>1</b>	<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 DE APOYO POR LICENCIATURA	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 6 meses, 480 horas	(21)
<b>Licenciatura en Ingeniería en Computación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en el diseño de herramientas digitales.</li> <li>• Apoyar en la implementación de herramientas digitales.</li> <li>• Apoyar en la integración de herramientas digitales.</li> <li>• Apoyar en la evaluación de herramientas digitales.</li> <li>• Apoyar en la actualización de herramientas digitales.</li> </ul>		
<b>Licenciatura en Matemáticas Aplicadas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en el diseño de herramientas digitales.</li> <li>• Apoyar en la creación de elementos multimedia.</li> <li>• Apoyar en el desarrollo de comunicación enfocado en apoyo a la docencia.</li> </ul>		
<p>Nota: Las actividades de cada alumno están definidas de tal forma que sean independientes, por lo que no es necesario que todos los alumnos estén inscritos al mismo tiempo.</p>		

**ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE**

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	X	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	X	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	
X	<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 type="checkbox"/> VIVIENDA	

**REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

Escolares	Personales	(23)
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD X 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRÍCULUM X SEGURO FACULTATIVO 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 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)

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Cuajimalpa. Coordinación de Apoyo Académico.

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

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

**DÍAS****HORARIO**

LUNES A VIERNES <input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS  <input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA  <input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO   <input type="checkbox"/> VIÁTICOS	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  CANTIDAD \$ Mensuales  OTRO ESPECIFIQUE _____	(27)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

(Bitácora de resultados, informe trimestral y final de servicio social) <span style="float: right;">(28)</span>  Se elaborará un plan de trabajo en colaboración con los asesores del proyecto, el cual deberá incluir las actividades que deberán cumplirse a lo largo del servicio social. Informe final del Servicio Social.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OBSERVACIONES**

El proyecto será llevado de manera híbrida, remota o presencial, con base en las condiciones de la emergencia sanitaria y previo acuerdo entre los participantes. <span style="float: right;">(29)</span>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> APROBADO  <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL <input type="checkbox"/> NO APROBADO	OBSERVACIONES: <span style="float: right;">(30)</span>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

En caso de que los espacios sean insuficientes, favor de agregar la información en una hoja anexa.