



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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Red Social UP, A.C. (Comunidad MAPFRE –Universidad Panamericana)			(4)
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:	
Galeana #100	Santa Fe 01210	Álvaro Obregón	
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:	
Ciudad de México	Comunidadmapfreup.com	2591-8154	

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input checked="" 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: Dirección *Nombre del responsable(s): Nydia Valenzuela Salazar Puesto que desempeña: Directora Teléfono: 2591-8154 Ext. 103 Correo-e: nvalenzuela@comunidadmapfreup.com	
Datos del responsable del área de servicio social	
**Nombre (s): Deyanira Morales Sánchez y/o Rubí Marcelino Rafael Puesto que desempeña: Coordinadoras de Educación y Desarrollo Teléfono: 2591-8154 Ext. 106/107 Correo-e: dmorales@comunidadmapfreup.com y rmarcelino@comunidadmapfreup.com	
*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: Asistencia social comunitaria en el pueblo de Santa Fe	(7)
Justificación: En Comunidad MAPFRE – Universidad Panamericana tenemos por objetivo mejorar la calidad de vida de las personas en situación vulnerable a través de la implementación de programas enfocados en los ámbitos de educación, desarrollo personal, inclusión y asistencia. Asimismo, nuestra visión es posicionarnos como una organización de referencia nacional basados en un modelo de atención integral que atiende a sectores vulnerables para mejorar su entorno y elevar su calidad de vida, tal es el caso del pueblo de Santa Fe. El proyecto de asistencia social busca atender el rezago y brecha en los ámbitos de educación y desarrollo personal de la población vulnerable para poder lograr su inclusión social, es por ello que requerimos un equipo sólido de alumnos y alumnas que quieran desarrollar su servicio social atendiendo a las y los beneficiarios en estos ámbitos, toda vez que se fortalezca una red de apoyo comunitario que sirva para fortalecer el tejido social.	(8)
Objetivos: Educación y Desarrollo: Implementar programas de acompañamiento como la impartición de cursos y talleres enfocados en el desarrollo de habilidades, aptitudes y valores en niños, adolescentes y adultos. Inclusión: Generar o crear cultura social o laboral de las personas con discapacidad en sector público y privado. Asistencia: Fomentar en los jóvenes el sentido de solidaridad y responsabilidad social a	(9)

través del contacto con sectores vulnerables.	
---	--

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

UNIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/> (10)	INTERDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>
---	---	---

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

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"/> (13)	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---	--	---	----------------------------------

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 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>
--

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): Deyanira Morales Sánchez</p> <p>Rubí Marcelino Rafael</p> <p>Área de adscripción: Educación y Desarrollo</p> <p>Teléfono: 2591-8154 Ext. 106/107</p> <p>Correo-e: dmorales@comunidadmapfreup.com</p> <p>rmarcelino@comunidadmapfreup.com</p>	<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)</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>Los y las alumnas que realicen su servicio social con nosotros apoyarán en las siguientes etapas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificación de las necesidades educativas y de desarrollo personal de los y las beneficiarias. - Diseño y logística de los cursos educativos y de desarrollo personal (planeaciones de clase, tiempo, espacios y recursos) - Apoyo a la difusión de los cursos o talleres() - Implementación y desarrollo de los cursos o talleres - Evaluación del cumplimiento de objetivos de los cursos o talleres implementados

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 checked="" 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: Comunidad MAPFRE – Universidad Panamericana	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso (18)
<p>-Material didáctico</p> <p>-Espacios como salones, aula de cómputo, terraza, comedor, entre otros.</p>	

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 <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DERECHO ____ <input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____ <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES ____	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA <input checked="" type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA 5 <input checked="" type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN 5 <input checked="" type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS 5 <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR	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 ____

DE ACUERDO CON LAS LICENCIATURAS SOLICITADAS, DESCRIBIR EN CADA CASO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES POR LICENCIATURA		(21)
Matemáticas Aplicadas <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en la planeación de cursos a beneficiarios adultos o menores - Apoyo en la impartición de cursos y/o talleres - Apoyo en los programas de regularización a niños y niñas. - Apoyo en el diseño de exámenes piloto para diagnosticar el nivel de conocimiento matemático - Apoyo como profesor adjunto en las materias de matemáticas, física y razonamiento analítico. Ingeniería Biológica <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en la planeación de talleres y/o cursos para niños y adultos - Apoyo en el desarrollo de talleres y/o cursos para niños y adultos - Apoyo en el diseño de talleres referentes a química en alimentos - Apoyo en el cuidado y conservación de huerto urbano - Apoyo en las actividades del aula del hogar Ingeniería en Computación <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo en la planeación de cursos a beneficiarios adultos o menores - Apoyo en la impartición de cursos y/o talleres - Apoyo en el diseño de página web - Apoyo en el mantenimiento a los sistemas de cómputo utilizados para los cursos - Apoyo en el mantenimiento a los sistemas de cómputo utilizados por la planta administrativa. 	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 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 checked="" type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO <input type="checkbox"/> FINANZAS <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL <input checked="" 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)

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros : Carta de motivos (justificación para realizar servicio social en esta institución, máximo de una cuartilla)	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> IFE <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)

Comunidad MAPFRE- Universidad Panamericana: Calle Galeana #100, colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, en la Ciudad de México

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 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 type="checkbox"/>	MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/>	(26)
--	-------------------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	-------------------------------------	------

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS <input 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 <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CANTIDAD \$ Mensuales _____ OTRO ESPECIFIQUE _____	(27)
--	--	--	------

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

Evaluación al prestador de servicio social

- Se evalúa puntualidad, asistencia y presentación personal
- Se evalúa la planeación e impartición del curso y/o taller a partir de la población beneficiada
- Se evalúa la actitud propositiva, trato hacia beneficiarios y personal, y compromiso con el proyecto

OBSERVACIONES

Evaluación del curso y/o taller (29)

- Se considera para la apertura de un curso y/o taller una población mínima de 15 personas evaluando con ello la difusión
- Se evalúan los cursos y/o talleres de forma individual con encuestas de satisfacción realizadas a los beneficiarios que tomaron dicho curso y/o taller durante y al finalizar
- Se elaboran indicadores que permiten determinar la afluencia de beneficiarios, así como el impacto social de los cursos y/o talleres.

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.