



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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Parroquia 130	Cruz Atoyac 03310	Benito Juárez
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
CDMX	https://www.aefcm.gob.mx/	55 36 01 10 00 Ext. 21388

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)

Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) (6)
Área: Dirección General de Innovación y Fortalecimiento Académico *Nombre del responsable(s): Juan Miguel Ramírez Zozaya Puesto que desempeña: Director de Asistencia Técnica a la Escuela y Desarrollo Profesional Docente Teléfono: 5536018799 Ext. 21520 Correo-e: juan.ramirez@aefcm.gob.mx
Datos del responsable del área de servicio social
**Nombre (s): Laura Angélica Tapia Figueroa Puesto que desempeña: Subdirectora de Asistencia Técnica a la Escuela Teléfono: 5534591264 Correo-e: lauraa.tapia@aefcm.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: Juntos: Servicio Social en Educación Básica. (7)
Justificación: Actualmente y derivado de la pandemia ocasionada por el COVID-19, el sistema educativo nacional se ha visto en la necesidad de implementar diversas alternativas para que los estudiantes sigan adquiriendo y reforzando los aprendizajes esperados de acuerdo con los Planes y Programas de estudio vigentes, apoyados con el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC); por lo que, el programa de Servicio Social se adapta a las necesidades actuales, ofreciendo una alternativa a distancia para que los jóvenes universitarios puedan participar apoyando en el reforzamiento de los diferentes programas y proyectos educativos implementados por la AEFCM a través de las áreas que la conforman. (8)
Objetivos: Ofrecer una alternativa a distancia para que las y los jóvenes universitarios contribuyan con el desarrollo, seguimiento y evaluación de estrategias y programas educativos en apoyo a personal docente, técnico docente, personal con funciones de dirección, supervisión, de asesoría técnica pedagógica, niñas, niños y adolescente, así como madres y padres de familia de los niveles de Educación Básica en la Ciudad de México, a través del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación. (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 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): Laura Angélica Tapia Figueroa. Área de adscripción: Subdirectora de Asistencia Técnica a la Escuela. Teléfono: 55 36 01 10 00 Ext. 21388. Correo-e: lauraa.tapia@aefcm.gob.mx serviciosocial@aefcm.gob.mx	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.

1. Se publica convocatoria del programa.
2. Los estudiantes se registran en el programa de Servicio Social en la AEFCM y envían Carta de Presentación.
2. Proceso de selección de acuerdo con el perfil, se envía Carta de Aceptación a los seleccionados.
3. Se realiza una sesión de inducción para brindar información general del programa.
4. Se asignan grupos de trabajo de acuerdo con el área de intervención donde participarán.
5. Cada área de intervención cuenta con un responsable de equipo, quien indicará las actividades, brindará acompañamiento y generará reuniones a distancia periódicas para revisar avances (los medios de comunicación serán vía telefónica y correo electrónico)
6. Los estudiantes realizan informes de actividades de acuerdo con los términos que la Universidad señale.
7. Al concluir el periodo y horas establecidas se expedirá una Carta de Término a los estudiantes.

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	(18)
Ninguno. Dado que es un programa a distancia es necesario que el prestador cuente o tenga acceso a un equipo de cómputo e internet	Ninguno	

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		
<div style="text-align: right; font-weight: bold;">DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES</div> <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DERECHO ____ <input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____ <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES ____	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA</div> <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____ <input checked="" type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN 5 <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____ <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR ____	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO</div> <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	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL</div> <div style="text-align: right;">6 meses, 480 horas</div>
---	--

(21)

Ingeniería en Computación

- Apoyar en el desarrollo de aplicativos en línea, para la atención a padres de familia en los procesos de inscripción y reinscripción.
- Elaborar insumos para sistemas inteligentes y plataformas digitales.
- Apoyar en el desarrollo de aplicaciones o programas que favorezcan la enseñanza y aprendizaje en las comunidades escolares.
- Ayudar en la organización de sistemas, programación de software y demás herramientas tecnológicas que simplifiquen la carga administrativa escolar.
- Apoyar en el análisis, en las fases de diseño, evaluación de la viabilidad técnica e implementación de aplicaciones educativas.
- Realizar consultas y gestión de base de datos.
- Colaborar en la creación y edición de documentos ejecutivos con el manejo de paquetería Office (Ofimática).
- Apoyar en el soporte técnico de los aplicativos institucionales e infraestructura tecnológica.
- Apoyar en la revisión de la calidad de los sistemas de información durante el diseño y desarrollo.
- Apoyar a documentar los procesos de Tecnologías de Información y Comunicaciones y Seguridad de la Información.
- Apoyar en la creación, programación y aplicación de diseño a plataformas digitales de uso interno.
- Realizar visores interactivos de información con base en el manejo de bases de datos

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"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE <input checked="" 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"/> 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

(22)

<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"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO	
<input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS	<input type="checkbox"/> IFE	
<input type="checkbox"/> CURRÍCULUM	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS	
Otros Seguro facultativo	Tamaño _____ Cantidad _____	
<input type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS		
<input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO		
<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS		

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)

A distancia por contingencia sanitaria de COVID 19

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

DÍAS

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	(26)
--	--	--	---	---	------

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS	<input 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)

Una vez que el alumno se registra en el programa y envía su Carta de Presentación, (documento que valida que es estudiante de la licenciatura y universidad solicitada, cubriendo el 70% de los créditos totales de su carrera) se le entregará la Carta de Aceptación, **la cual estipula las actividades** y tiempo en que colaborará con la Institución, aunado a ello deberá presentar **un informe final de actividades**, el cual, una vez validado por la coordinación del programa se le entregará la carta de Término, esta señala que el estudiante concluyó satisfactoriamente el programa.

OBSERVACIONES



(29)

El estudiante tendrá los siguientes derechos y obligaciones: disponer oportunamente de la información necesaria y suficiente para la realización de las actividades encomendadas, así como recibir asesoría académica y apoyo técnico para el desarrollo de sus funciones, presentar en tiempo y forma ante la AEFCM y ante la Universidad la documentación solicitada para la inscripción y permanencia del programa, realizar las actividades previstas en programa, informar oportunamente a los responsables de grupo sobre cualquier irregularidad que se suscite durante la prestación del Servicio Social y dirigirse siempre con respeto y amabilidad.

El Interrumpir la prestación de Servicio Social sin causa justificada por más de 15 días o en su caso 5 días seguidos se considera una falta que derivará una amonestación escrita o la cancelación de su participación en el programa, así como hacer mal uso de la información que se le proporcione para el desarrollo de sus actividades.

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO	OBSERVACIONES:	(30)
--	-----------------------------------	----------------	------

 CONSEJO DIVISIONAL	 NO APROBADO	
---	---	--

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.