

## FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
Junio 7, 2021	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

### NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Grupo Educativo TCreea S.S. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Calzada de Tlalpan 1252	Albert	Benito Juárez
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
CDMX	www.tcreea.com	5588488605

### 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)

**Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.)** (6)

Área: Académica  
 \*Nombre del responsable(s): María Teresa Guadalupe Olmedo Martínez  
 Puesto que desempeña: Directora General  
 Teléfono: 5529000439  
 Correo-e: [t.olmedo@tcreea.com](mailto:t.olmedo@tcreea.com) tereolmedo0201@gmail.com

**Datos del responsable del área de servicio social**

\*\*Nombre (s): Soraida Gabriela Cruz Cerón  
 Puesto que desempeña: Directora Académica  
 Teléfono: 5527044506  
 Correo-e: [s.ceron@tcreea.com](mailto:s.ceron@tcreea.com) soraida.tcreea@gmail.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:** Cursos para acreditación de niveles educativos TCreea (7)

**Justificación:** En México miles de estudiantes presentan exámenes anuales para acreditar, o acceder a nivel medio y a nivel superior, la probabilidad de lograr estos objetivos es del 25% en promedio. En TCreea deseamos acercar el conocimiento a jóvenes para que sean parte de este porcentaje de acreditación y lograr favorecer sus objetivos con la ayuda de asesores jóvenes con vocación. (8)

Deseamos acercar el conocimiento científico a jóvenes que han desertado su vida académica, particularmente los que están en esta situación debido a factores psicosociales diversos, como: embarazos no planeados, dificultades económicas, priorizar la gestión laboral, falta de tiempo, bajo rendimiento escolar, instituciones que no cumplieran con la demanda social, emocional y/o escolar. Con el apoyo de asesores académicos con vocación coadyuvaremos a que esta vocación por el conocimiento científico y tecnológico llegue a este sector, así como a prepararles para el examen EXACER de Colegio de Bachilleres.

**Objetivos:** Apoyar el servicio de consulta, orientación, y registro para las convocatorias de diversos exámenes a personas con vulnerabilidad. (9)

Diseñar y aplicar talleres de matemáticas, Excel, informática y conocimientos *ad hoc* para personas en vulnerabilidad psicoemocional y/o económica.

Capacitar a personas con dificultades cognitivas a comprender procesos matemáticos y de abstracción.

#### 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 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 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): Soraida Gabriela Cruz Cerón. Área de adscripción: Coordinadora Académica Teléfono: 5527044506 Correo-e: soraida.tcrea@gmail.com	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>Elaboración y planeación de actividades de enseñanza-aprendizaje</p> <p>Aplicar las estrategias de enseñanza aprendizaje de acuerdo con su perfil profesional mediante el uso de los medios electrónicos adecuados, según sea el caso.</p> <p>Seguimiento de alumnos y adecuación, en su caso, de las estrategias propuestas</p> <p>Elaboración y aplicación de estrategias para evaluar los conocimientos adquiridos.</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	(18)
Computadora. Internet		

#### 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	DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN _____ <input type="checkbox"/> DERECHO _____ <input type="checkbox"/> HUMANIDADES _____ <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES _____	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA _____ 1 _____ <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN _____ 1 _____ <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS _____ 3 _____ <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR _____ 1 _____	<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

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo en la elaboración y aplicación de estrategias de evaluación.</li> <li>2. Apoyo en la planeación de actividades de enseñanza-aprendizaje.</li> <li>3. Apoyo en la aplicación de las actividades de enseñanza-aprendizaje.</li> <li>4. Coadyuvar en el seguimiento de las actividades y estrategias, y en su caso adecuación de las mismas.</li> <li>5. Apoyo en la realización de actividades de vinculación con instituciones de educación media superior y superior.</li> </ol>	<b>DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL</b>  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 INDIGENAS <input checked="" 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"/> DERECHOS HUMANOS	<input checked="" 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 type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<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 checked="" type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> VIVIENDA
--	--	--

### REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	Personales
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRICULUM Otros _____	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> IFE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Cantidad _____

### LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Debido a la situación actual toda actividad será de manera remota.
--

### UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

<b>DÍAS</b>		<b>HORARIO</b>				(26)
LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/>	POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/>	MATUTINO <input type="checkbox"/> CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	VESPERTINO. <input type="checkbox"/> CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	MIXTO <input type="checkbox"/> CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES

#### 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	<input checked="" type="checkbox"/> SI	CANTIDAD \$1200 Mensuales	(27)
<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA		VIÁTICOS		<input type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____	
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN						

#### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)	(28)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseño de cronograma a seis meses.</li> <li>• Informe trimestral.</li> <li>• Informe final de servicio social.</li> </ul>	

#### OBSERVACIONES

(29)
------

#### USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

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