



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

REGISTRO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Rev. 02

PLAN PROGRAMA PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN: DÍA: 10 MES: 02 AÑO: 2021	FECHA DE APROBACIÓN: DÍA: MES: AÑO:	CLAVE DE APROBACIÓN Número de Sesión:
ADSCRIPCIÓN		
UNIDAD LERMA	DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN DIVISION CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DEPARTAMENTO O SECCIÓN DEPARTAMENTO DE PROCESOS SOCIALES
INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)		
NOMBRE: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIXQUILUCAN 1		
CALLE Y NÚMERO: LUIS PASTEUR S/N	COLONIA: QUINTO CUARTEL SAN RAMON	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: HUIXQUILUCAN CÓDIGO POSTAL: 52760
ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO	TELÉFONO: 5525957050	e-mail: edu desarrollo15@gmail.com
DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO		
NOMBRE: DESARROLLO SOCIAL 2		
JUSTIFICACIÓN: LOS ALUMNOS OBTENDRAN CAPACITACION PROFESIONAL EN EL AREA ASIGNADA Y TENDRAN LAS POSIBILIDADES DE CONTACTO EN EL DESARROLLO PROFESIONAL HACIA EL CAMPO LABORAL Y SOCIAL 3		
OBJETIVOS: EFICIENTIZAR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL H. AYUNTAMIENTO DE HUIXQUILUCAN, EN BENEFICIO A LA CIUDADANÍA, POR LO CUAL SE TIENEN PROGRAMAS PARA LA AYUDA A FAMILIAS HUIXQUILUCANESAS, TANTO SOCIAL Y DE SALUD. POR LO QUE SE REQUIERE DE APOYO Y DE CONOCIMIENTOS PARA FORMULAR Y EVALUAR PROYECTOS DE INVERSION QUE BENEFICEN A LA COMUNIDAD Y LOS ESTUDIANTES COAYUDARAN EN SOLUCIONES E INTERCAMBIOS DE IDEAS, CUYA FINALIDAD ES BRINDAR UNA MEJOR CALIDAD DE SERVICIO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL. 4		
TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL INTERDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 5		
ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 6 <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	SECTOR BENEFICIADO <input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> SOCIAL	ÁREA 7 <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> URBANA
LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8 LUGAR: LUIS PASTEUR SIN QUINTO CUARTEL SAN RAMON, HUIXQUILUCAN		
DÍAS: LUNES A VIERNES <input checked="" type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input checked="" type="checkbox"/> CAMPO <input checked="" type="checkbox"/> ZONA RURAL <input checked="" type="checkbox"/> ZONA URBANA	9
HORARIO: 9:00 a 14:00 / 14:00 a 18:00		
DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO <input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES AÑOS	CONVENIO INSTITUCIONAL 10 <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	UNIDAD <input type="checkbox"/> UNIDAD <input type="checkbox"/> DIVISIÓN 11
ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12 COLABORACION EN EL ANALISIS, REVISION, ELABORACION, ACTUALIZACION Y DIFUSION DE BASE DE DATOS, REPORTES QUE COADYUVEN AL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES. PARTICIPARAN EN EL ANALISIS, DISEÑO, IMPLEMENTACION Y EVALUACION DE PROYECTOS, PLANES Y PROGRAMAS PUBLICOS MUNICIPALES. COLABORACION EN LA PLANEACION Y COORDINACION DE ACCIONES E INFORMES DE CABILDO APOYO EN LA VIGILANCIA ADECUADA DE LA VINCULACION DEL PRESUPUESTO POR PROGRAMAS CON EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL. REALIZARAN OTRAS ACTIVIDADES QUE SEAN IDENTIFICADAS DENTRO DEL PERFIL DE LA LICENCIATURA. 480 HORAS, 4 HORAS DIARIAS POR ALUMNO		
DURACIÓN DE CADA ETAPA 13		

LICENCIATURAS Y NÚMERO DE PRESTADORES (AS) REQUERIDOS EN EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO:
UNIDAD LERMA

14

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN RECURSOS HÍDRICOS
NUM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA
NUM. DE ALUMNOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

LICENCIATURA EN BIOLOGÍA AMBIENTAL
NUM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA
NUM. DE ALUMNOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN ARTE Y COMUNICACIÓN DIGITALES
NUM. DE ALUMNOS

10 LICENCIATURA EN POLÍTICAS PÚBLICAS
NUM. DE ALUMNOS

5, CUALQUIER CARRERA
NUM. DE ALUMNOS

EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO SE ENFOCA AL APOYO DE:

15

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:

16

- ADMINISTRACIÓN
- COMUNIDAD
- DOCENCIA
- EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA
- INVESTIGACIÓN

OTRA ESPECÍFICO

- ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
- AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO
- ASENTAMIENTOS INDÍGENAS
- ATENCIÓN A LA JUVENTUD
- CAPACITACIÓN
- COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
- CULTURA Y RECREACIÓN
- DEMOGRAFÍA
- DEPORTE
- DERECHOS HUMANOS

- DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO
- DESARROLLO INDUSTRIAL
- DESARROLLO SUSTENTABLE
- EDUCACIÓN
- EQUIDAD DE GÉNERO
- FINANZAS
- FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL
- GRUPOS VULNERABLES
- IDENTIDAD CULTURAL
- JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA

- MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA
- MEDIOS DE COMUNICACIÓN
- MICRORREGIONES
- MIPYMES
- PESCA
- POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
- PRODUCCIÓN
- SALUD
- TURISMO
- URBANIZACIÓN
- VIVIENDA
- OTRA ESPECÍFICO

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

17

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

LOS ALUMNOS DE LA LICENCIATURA EN POLÍTICAS PÚBLICAS APOYARÁN EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

APOYO EN LOS LLENADOS DE BASES DE DATOS DE REPORTES DE LAS OPERACIONES DE PROGRAMAS
APOYO EN LA CONCENTRACION Y ELABORACION DE REPORTES TRIMESTRALES DE AREAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA
APOYO EN LA ORGANIZACION DE INFORMES DE SESIONES DE CABILDO
APOYO EN LA VIGILANCIA DE AREAS PARA SALVAGUARDAR LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL
OTRAS ACTIVIDADES QUE EL AREA ASIGNADA REQUIERA

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA
DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

18

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL

19

APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS

MATERIALES Y EQUIPO

ASESORIA

VIÁTICOS

CURSOS Y CAPACITACIÓN

SI

NO

CANTIDAD MENSUAL: \$ _____

INDIQUE POR CUANTOS MESES: _____

OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE): _____

NOMBRE Y CARGO DEL ASESOR (A) RESPONSABLE Y CORRESPONSABLES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

20

NOMBRE(S):

LIC. EMMANUEL QUIROZ MILLAN

CARGO:

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION

TELÉFONO:

55 25957050

e-mail:

educesarrollo15@gmail.com

No. Económico

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

21

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO, No. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECÍFICO)

ALCANZAR OBJETIVOS PROGRAMADOS EN EL AREA QUE SE DESARROLLE LA PRESTACION DE SERVICIO SOCIAL, CONJUNTANDO ESFUERZOS CON EL PROPOSITO DE OBTENER RESULTADOS ESPERADOS POR CADA UNA DE LAS PARTES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y EL INFORME FINAL DE PRESTACION DE SERVICIO SOCIAL.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)

22

LOS ALUMNOS DE LA(S) LICENCIATURA(S) EN SERÁN EVALUADOS CON BASE EN:

- 1.- LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.
- 2.- REVISIÓN DE REPORTES TRIMESTRALES DONDE SE MENCIONEN LOS RESULTADOS ALCANZADOS.
- 3.- APROBACIÓN DEL REPORTE FINAL DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE SERVICIO SOCIAL DE LA(S) DIVISIÓN(ES) DE XXX DONDE SE MENCIONEN LOS RESULTADOS ALCANZADOS.

OBSERVACIONES

23

Asesor (a) de la institución receptora



LIC. EMMANUEL QUIRÓZ MILLÁN
JEFE DE DEPARTAMENTO DE EDUCACION
Servicio Social

Nombre(s), firma y sello

Asesor (a) de la UAM

Nombre(s), firma y sello

24

Coordinador de Vinculación Académica de la UAM
Servicio Social

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO		25
APROBADO	<input type="checkbox"/> COLEGIO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL	OBSERVACIONES
NO APROBADO		

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MIEMBRETADO, FIRMADO Y SELLADO. EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES, FAVOR DE AGREGAR LA INFORMACIÓN EN UNA HOJA ANEXA SEGUN EL CASO. SE RECOMIENDA USAR ADBBE READER 9.0 O SUPERIOR.