



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	MES	AÑO	FECHA DE APROBACIÓN:	DÍA	MES	AÑO	CLAVE DE APROBACIÓN
								Número de Sesión:

**ADSCRIPCIÓN**

UNIDAD	DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN	DEPARTAMENTO O SECCIÓN
--------	------------------------------------	------------------------

**INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)**

NOMBRE:	<b>1</b>		
CALLE Y NÚMERO:	COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:
ENTIDAD FEDERATIVA:			
PÁGINA WEB:	TELÉFONO:	e-mail:	

**DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

NOMBRE:	<b>2</b>
JUSTIFICACIÓN:	<b>3</b>
OBJETIVOS:	<b>4</b>

**TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL** **5**

INTERDISCIPLINARIO     SI     NO

<b>ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL</b> <b>6</b>	<b>SECTOR BENEFICIADO</b> <b>7</b>
--	------------------------------------

NACIONAL     REGIONAL     ESTATAL     LOCAL

EDUCATIVO     PRODUCTIVO     PÚBLICO     SOCIAL

**ÁREA** **7**  
 RURAL  
 URBANA

<b>LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL</b> <b>8</b>	<b>UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A)</b> <b>9</b>
--	---

LUGAR: \_\_\_\_\_

DÍAS: \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_

MATUTINO     MIXTO  
 VESPERTINO     FIN DE SEMANA

OFICINA     LABORATORIO     CAMPO  
 ZONA RURAL     ZONA URBANA

<b>DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO</b> <b>10</b>	<b>CONVENIO INSTITUCIONAL</b> <b>11</b>
---	---

UN AÑO     DOS AÑOS     TRES AÑOS

SI     NO  
 EN PROCESO     UAM     UNIDAD     DIVISIÓN

<b>ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO</b> <b>12</b>	<b>DURACIÓN DE CADA ETAPA</b> <b>13</b>
---	---

**480 HORAS,  
4 HORAS DIARIAS  
POR ALUMNO**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA**

LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN RECURSOS HÍDRICOS

NÚM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA

NÚM. DE ALUMNOS

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

LICENCIATURA EN BIOLOGÍA AMBIENTAL

NÚM. DE ALUMNOS



CUALQUIER CARRERA

NÚM. DE ALUMNOS

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

LICENCIATURA EN ARTE Y COMUNICACIÓN DIGITALES

NÚM. DE ALUMNOS

LICENCIATURA EN POLÍTICAS PÚBLICAS

NÚM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA

NÚM. 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 ESPECIFIQUE

- 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 ESPECIFIQUE

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

17

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

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 EJECUCION DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

18

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

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

- APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA
- ASESORÍA
- CURSOS Y CAPACITACIÓN
- MATERIALES Y EQUIPO
- VIÁTICOS

APOYO ECONÓMICO

19

- SI CANTIDAD MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_
- NO INDIQUE POR CUANTOS MESES: \_\_\_\_\_
- OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

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

20

NOMBRE(S):	CARGO:	TELÉFONO:	e-mail:	No. Económico
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

21

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)

22

OBSERVACIONES

23

Asesor (a) de la institución receptora

Dra. María  
Guadalupe  
Rosales

Nombre(s), firma y sello

24

Asesor (a) de la UAM

Nombre(s), firma y sello

Director (a) Divisional

Nombre(s), firma y sello



OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO

25

APROBADO

COLEGIO ACADÉMICO

OBSERVACIONES

NO APROBADO

CONSEJO ACADÉMICO

CONSEJO DIVISIONAL

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MEMBRETADO, 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 ADOBE READER 9.0 O SUPERIOR.