

PLAN PROGRAMA PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN:		DÍA 22	MES 02	AÑO	FECHA DE APROBACIÓN:		DÍA	MES	AÑO	CLAVE DE APROBACIÓN	
ADSCRIPCIÓN											
UNIDAD Lerma				DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN División de Ciencias Sociales y Humanidades				DEPARTAMENTO O SECCIÓN			
INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)											
NOMBRE: Laboratorio Arte Alameda											1
CALLE Y NÚMERO: Dr Mora 7				COLONIA: Centro			DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Cuauhtémoc			CÓDIGO POSTAL: 06050	
ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México											
PÁGINA WEB: https:// artealameda. i nba. gob. mx/						TELÉFONO: 5591392619 y 5586475660 ext 5535 e-mail: educativos.laa@gmail.com,					

DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO												
NOMBRE: Proyecto educativo Laboratorio Arte Alameda											2	
JUSTIFICACIÓN:												
<p>El programa educativo de servicio social del Laboratorio Arte Alameda (LAA) atiende la necesidad de vincular lo aprendido en la formación universitaria con prácticas en las distintas áreas del LAA en un ambiente interdisciplinario que enfatiza la multiplicidad en la producción creativa contemporánea en los cruces entre arte, ciencia y tecnología. En el caso de la licenciatura en Arte y Comunicación Digitales y posiblemente otras como la de Educación y Tecnologías Digitales, los alumnos prestadores del servicio social podrán involucrarse con las distintas etapas del proceso creativo, con las diferentes áreas del proyecto expositivo y de difusión.</p>												3
OBJETIVOS:												4
<p>Proponer un lugar de encuentro, reflexión y cocreación entre los prestadores de servicio social y los miembros de la comunidad involucrada con el LAA. Contribuir en la formación de públicos a partir del entrecruzamiento del arte, la ciencia y la tecnología. Promover el desarrollo de habilidades en la investigación, producción y documentación de proyectos creativos. Promover el trabajo en equipo en el desarrollo de proyectos interdisciplinarios como una forma de aprendizaje.</p>												

TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL												5
INTERDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO												



ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 6				SECTOR BENEFICIADO				ÁREA 7			
<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> LOCAL				<input checked="" type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> SOCIAL				<input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/> URBANA			
LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8								UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9			
LUGAR: Dr. Mora No. 7, Centro Histórico, Cuauhtémoc, CdMx, C.P. 06050								<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO			
DÍAS: lunes a viernes				<input type="checkbox"/> MATUTINO <input checked="" type="checkbox"/> MIXTO				<input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input checked="" type="checkbox"/> ZONA URBANA			
HORARIO: abierto (4 horas diarias)				<input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA							

DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 10						CONVENIO INSTITUCIONAL 11					
<input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES AÑOS						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
						<input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD <input checked="" type="checkbox"/> DIVISIÓN					

ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12										DURACIÓN DE CADA ETAPA 13	
<ol style="list-style-type: none"> Selección: el aspirante enviará un correo a educativos.laa@gmail.com con sus datos, una semblanza y carpeta de trabajos; posteriormente el departamento se entrevistará con el aspirante Capacitación: el prestador deberá asistir a todas las capacitaciones conforme a la duración de la exposición o proyecto Integración al programa Rotativa: el prestador participará de las actividades de un departamento en colaboración con los diferentes departamentos del LAA involucrado en el proyecto <p>Nota: durante todas las etapas, el alumno deberá llevar una bitácora que documente sus actividades por día/semana.</p>										<p>480 HORAS, 4 HORAS DIARIAS POR ALUMNO</p>	

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

LICENCIATURA EN POLÍTICAS PÚBLICAS
NUM. DE ALUMNOS

LICENCIATURA EN EDU Y TEC DIGITALES
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 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

N/A



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

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

N/A

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

1. Asistir a al 100% de las capacitaciones del proyecto en el que participe.
2. Desarrollar una bitácora semanal detallando día, departamento y proyecto en el que se involucre. La bitácora contendrá un resumen de sus actividades diarias por semana.
3. Colaborar en el programa Rotativa a partir de la cobertura del 50% de las horas de servicio social.
4. Dedicar al menos 3 horas dos días fijos a la semana para coordinar actividades de colaboración con otros departamentos del LAA.

Las actividades en que el prestador inscriba su servicio social pueden ser: apoyo en montaje y producción de exposiciones; registro de foto y video; creación de videos para redes sociales; apoyo en el área de mediación o visitas guiadas; apoyo en actividades paralelas; apoyo en difusión o diseño; apoyo en la investigación y archivo del Centro de Documentación Priamo Lozada

RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCION DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**18**

El LAA proveerá al alumno de capacitación y orientación para el desarrollo del proyecto.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

Ninguna por parte de la UAM.
El proyecto cuenta con los recursos y la infraestructura del LAA para su ejecución.

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA | <input type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA | <input type="checkbox"/> VIÁTICOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN | |

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
Marycarmen Bastida Reyes	Coordinadora, Departamento de servicios educativos y mediación del LAA	5591392619 y 5586475660, ext.. 5535	marycar.artelameda@gmail.com educativos.laa@gmail.com	n/a
Ana Carolina Robles Salvador	Coordinadora, Lic. en Arte y Comunicación Digita		coordinacion_acd@correo.ler.uam	30037

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**21**

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

La evaluación del proyecto de servicio social considerará tres aspectos para su mantenimiento y/o renovación:

1. Que el proyecto cubra los objetivos señalados en el apartado 4 de este formato.
2. Que el programa reciba al menos dos alumnos por año
3. Que los reportes de los alumnos reflejen los beneficios cognitivos adquiridos

CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)**22**

Los criterios de evaluación para los prestadores de servicio social son:

1. La realización de la totalidad de actividades señaladas en el apartado 17 de este formato.
2. La entrega de informe de servicio social.
3. La entrega de carta de liberación de servicio social.

**OBSERVACIONES****23**

Durante la prestación del servicio social, el alumno será beneficiario de descuentos (del 15% al 75%) para acceder a cursos y talleres que imparta el LAA, constancias de participación, carta de recomendación al concluir el servicio social si el departamento receptor considera que su participación fue sobresaliente, acceso a cursos de capacitación en el programa educativo del LAA.

En caso de acumular 10 inasistencias, el alumno será dado de baja del programa educativo del LAA.

Una vez concluido su servicio social, el alumno deberá solicitar su carta de término dentro de los primeros 40 días, de lo contrario será dado de baja y será considerado en el programa de voluntariado.

Nota: La realización del servicio social será en modalidad remota mientras el semáforo epidemiológico no se mantenga en verde.

Asesor (a) de la institución receptora

Lic. Marycarmen Bastida Reyes
 Coordinadora del departamento de Servicios educativos y mediación de Laboratorio Arte Alameda

(Firma manuscrita)

Nombre(s), firma y sello



**Dirección de Ciencias Sociales y Humanidades
 Servicio Social UAM**

DRA. MÓNICA FRANCISCA BENÍTEZ DÁVILA
 DIRECTORA

Nombre(s), firma y sello

Asesor (a) de la UAM

Mtra. Ana Carolina Robles Salvador
 Coordinadora de Estudios de la Licenciatura en Arte y Comunicación Digitales

(Firma manuscrita)

Nombre(s), firma y sello



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

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.

