Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

REGISTRO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Rev. 03

☐ 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: 1

CALLE Y NÚMERO:	COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:

ENTIDAD FEDERATIVA:

PÁGINA WEB: TELÉFONO: e-mail:

DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

NOMBRE: 2

JUSTIFICACIÓN: 3

OBJETIVOS: 4

TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 5

INTERDISCIPLINARIO ☐ SI ☐ NO

ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 6

☐ NACIONAL ☐ REGIONAL ☐ ESTATAL ☐ LOCAL

SECTOR BENEFICIADO **ÁREA** 7

☐ EDUCATIVO ☐ PRODUCTIVO ☐ PÚBLICO ☐ SOCIAL

☐ RURAL ☐ URBANA

LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8

LUGAR:

DÍAS:

HORARIO:

☐ MATUTINO ☐ MIXTO ☐ VESPERTINO ☐ FIN DE SEMANA

UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9

☐ OFICINA ☐ LABORATORIO ☐ CAMPO ☐ ZONA RURAL ☐ ZONA URBANA

DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 10

☐ UN AÑO ☐ DOS AÑOS ☐ TRES AÑOS

CONVENIO INSTITUCIONAL 11

☐ SI ☐ NO

☐ EN PROCESO ☐ UAM ☐ UNIDAD ☐ DIVISIÓN

ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12

DURACIÓN DE CADA ETAPA 13

480 HORAS,
4 HORAS DIARIAS
POR ALUMNO

LICENCIATURAS Y NÚMERO DE PRESTADORES (AS) REQUERIDOS EN EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO: UNIDAD LERMA **14**

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

- ☐ Lic. en Ing. en Recursos Hídricos
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ Lic. en Computación y Telecomunicaciones
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ Lic. en Ing. en Sistemas Mecatrónicos Industriales
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ CUALQUIER CARRERA
  NÚM. DE ALUMNOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

- ☐ Lic. en Biología Ambiental
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ Lic. en Ciencias y Tecnología de Alimentos
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ Lic. en Psicología Biomédica
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ CUALQUIER CARRERA
  NÚM. DE ALUMNOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

- ☐ Lic. en Arte y Comunicación Digitales
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ Lic. en Políticas Públicas
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ Lic. en Educación y Tecnologías Digitales
  NÚM. DE ALUMNOS ☐
- ☐ CUALQUIER CARRERA
  NÚM. DE ALUMNOS

EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO SE ENFOCA AL APOYO DE: **15**

- ☐ ADMINISTRACIÓN
- ☐ COMUNIDAD
- ☐ DOCENCIA
- ☐ EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA
- ☐ INVESTIGACIÓN
- ☐ OTRA ESPECIFIQUE

_____

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE: **16**

- ☐ 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**

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

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

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
				900025

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

Nombre(s), firma y sello

24

Asesor (a) de la UAM

Dr

Nombre(s), firma y sello

Directo (a) Divisional

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO **25**

APROBADO ☐

NO APROBADO ☐

COLEGIO ACADÉMICO ☐

CONSEJO ACADÉMICO ☐

CONSEJO DIVISIONAL ☐

OBSERVACIONES

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.