



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma



Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Lerma
DCBS

APROBADO POR EL CONSEJO DIVISIONAL EN SU SESIÓN
NÚM. 159-(04.23) urgente

REGISTRO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Rev. 03

SECRETARÍA ACADÉMICA

PLAN PROGRAMA PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA 21	MES 02	AÑO 2023	FECHA DE APROBACIÓN:	DÍA 04	MES 05	AÑO 2023	CLAVE DE APROBACIÓN DCBSL.71.04.23.3
								Número de Sesión: 159-(04.23)

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

INTERDISCIPLINARIO	<input 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 type="checkbox"/> LOCAL	SECTOR BENEFICIADO	ÁREA 7				
				<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> PRODUCTIVO	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> SOCIAL	<input type="checkbox"/> RURAL	<input type="checkbox"/> URBANA

LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8

LUGAR:	UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9				
DÍAS:	<input type="checkbox"/> MATUTINO	<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> CAMPO
HORARIO:	<input type="checkbox"/> VESPERTINO	<input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	<input type="checkbox"/> ZONA RURAL	<input type="checkbox"/> ZONA URBANA	

DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 10

<input type="checkbox"/> UN AÑO	<input type="checkbox"/> DOS AÑOS	<input type="checkbox"/> TRES AÑOS	CONVENIO INSTITUCIONAL 11			
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
			<input type="checkbox"/> EN PROCESO	<input type="checkbox"/> UAM	<input type="checkbox"/> UNIDAD	<input type="checkbox"/> DIVISIÓN

ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12

DURACIÓN DE CADA ETAPA 13
480 HORAS, 4 HORAS DIARIAS POR ALUMNO

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

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:

16

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN | <input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN | <input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA |
| <input type="checkbox"/> COMUNIDAD | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO | <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE | <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES |
| <input type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA | <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> MIPYMES |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN | <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD | <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO | <input type="checkbox"/> PESCA |
| <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE | <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN | <input type="checkbox"/> FINANZAS | <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |
| | <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES | <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN |
| | <input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN | <input type="checkbox"/> GRUPOS VULNERABLES | <input type="checkbox"/> SALUD |
| | <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA | <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL | <input type="checkbox"/> TURISMO |
| | <input type="checkbox"/> DEPORTE | <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN |
| | <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS | | <input type="checkbox"/> VIVIENDA |
| | | | <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE |

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

17



Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Lerma
DCBS

APROBADO POR EL CONSEJO DIVISIONAL EN SU SESIÓN
NÚM. 159 - (04.23) urgente

SECRETARÍA ACADÉMICA

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

Empty rectangular box for notes or additional information.

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 ECONÓMICO 19

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

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



Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Lerma
DCBS

APROBADO POR EL CONSEJO DIVISIONAL EN SU SESIÓN
NÚM. 159 - (04.23) urgente

SECRETARÍA ACADÉMICA

Asesor (a) de la institución receptora



Nombre(s), firma y sello

24

Asesor (a) de la UAM



Nombre(s), firma y sello

Directo (a) Divisional

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO

25

APROBADO

COLEGIO ACADÉMICO

NO APROBADO

CONSEJO ACADÉMICO

CONSEJO DIVISIONAL

OBSERVACIONES

Cupo para 3 personas prestadoras de la Lic. Psicología Biomédica

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.



Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Lerma
DCBS

APROBADO POR EL CONSEJO DIVISIONAL EN SU SESIÓN
NÚM. 159 - (04.23) urgente

SECRETARÍA ACADÉMICA