

FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
Junio 5, 2019	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Liga Peatonal A.C. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
Concepción Méndez 51	Atenor Salas C.P. 03010	Benito Juárez
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	www.ligapeatonal.org	5567865207

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input checked="" type="checkbox"/> (5)
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--

RESPONSABLE (S) EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (Sólo para los programas o proyectos externos)

Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) (6)

Área: Coordinación de Comunicación
 *Nombre del responsable(s): Amparo Ortega
 Puesto que desempeña: Coordinadora
 Teléfono: 5541367313
 Correo-e: amparo.ortega@ligapeatonal.org

Datos del responsable del área de servicio social

**Nombre (s): Aldo González
 Puesto que desempeña: Coordinador General
 Teléfono: 5567865207
 Correo-e: aldo.gonzalez@ligapeatonal.org

* Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación del prestador de servicio social
 **Nombre de la persona a quien el prestador de servicio social debe entregar su documentación de servicio social

DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del programa o proyecto: Caminito de la Escuela - San Pablo Xalpa. (7)
Justificación: La mala infraestructura del entorno escolar pone diariamente en riesgo de atropellamiento a niñas y niños de la Unidad Habitacional San Pablo Xalpa, Unidad Habitacional Xochinahuac y Culturas Universales en la Alcaldía de Azcapotzalco, además de que el abandono de los espacios públicos en el que transitan los infantes genera percepción de inseguridad en todos los vecinos. (8)
Objetivos: Generar rutas seguras para que las niñas y niños del entorno escolar puedan llegar a la escuela caminando mediante la metodología de participación ciudadana "Caminito de la Escuela". Mejorar la imagen urbana del entorno escolar, atendiendo sus espacios públicos más próximos, prestando atención a la accesibilidad peatonal. Brindar capacitaciones a todos los usuarios (niños, niñas, papás, mamás, directivos y vecinos) para que eviten los factores de riesgo vial. (9)

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

UNIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	INTERDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/> (10)
---	---	---

ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

NACIONAL <input type="checkbox"/>	REGIONAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> (11)
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	AMBAS <input type="checkbox"/> (12)
--	--------------------------------	-------------------------------------

EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

DOCENCIA <input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---	---	---	----------------------------------

(13)

SERVICIO SOCIAL ASOCIADO A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Sólo para Programas o Proyectos de la UAM)

Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue:

(14)

Aprobado por el Consejo Divisional: ☐ CCD ☐ CNI ☐ CSH

Nombre del proyecto de investigación:

Número de Sesión en la que se aprobó:

Número de Acuerdo:

Fecha de aprobación:

Vigencia del proyecto de investigación:

RESPONSABLE (S) Y CORRESPONSABLE DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL Y DE LOS ALUMNOS

<p>Nombre del responsable (s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno o egresado</p>	<p>Corresponsable: Tutor- UAM</p>
<p>Nombre (s) del responsable (s) : Amparo Ortega Área de adscripción: Coordinación de Comunicación Teléfono: 5541367313 Correo-e: amparo.ortega@ligapeatonal.org</p>	<p>El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como tutor al mismo profesor-investigador que funge como su tutor académico, de movilidad y/o Manutención (en caso de ser beneficiario de éste)</p>

(15)

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social.

(16)

1. **Identificar** las condiciones de caminabilidad de las niñas y niños que transitan el entorno escolar de San Pablo Xalpa.
2. **Empoderar** a la comunidad escolar y vecinos para transformar el espacio público que habitan.
3. **Visibilizar** las oportunidades en infraestructura que la ciudadanía podría solicitar a las autoridades para mejorar la seguridad vial del entorno escolar

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

UN AÑO <input checked="" type="checkbox"/>	DOS AÑOS <input type="checkbox"/>	TRES AÑOS <input type="checkbox"/>	CUATRO AÑOS <input type="checkbox"/>	PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

(17)

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

<p>Recursos solicitados y aportados por:</p>	<p>Fuentes alternativas de financiamiento, en su caso</p>
<p>\$100,000 pesos. Aportados por la Secretaría de Cultura de la Ciudad de México</p>	

(18)

CONVENIO INSTITUCIONAL

SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	EN PROCESO <input type="checkbox"/>	UAM <input type="checkbox"/>	UNIDAD <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--	-------------------------------------	------------------------------	---------------------------------

(19)

NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO

<p>DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES</p> <p><input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____</p> <p><input type="checkbox"/> DERECHO ____</p> <p><input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____</p>	<p>DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA</p> <p><input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____</p> <p><input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____</p> <p><input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____</p>	<p>DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO</p> <p><input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN ____</p> <p><input type="checkbox"/> DISEÑO ____</p> <p><input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN ____</p>
---	---	--

(20)

<input checked="" type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES 2	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR ____	
---	--	--

DE ACUERDO CON LAS LICENCIATURAS SOLICITADAS, DESCRIBIR EN CADA CASO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES POR LICENCIATURA	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 6 meses, 480 horas
Estudios Socioterritoriales: <ul style="list-style-type: none"> Apoyo en elaboración de mapa de actores sociales Apoyo en diseño de proceso de negociación para resolver los conflictos de movilidad Apoyo en medición del impacto cuantitativo y cualitativo del proyecto Apoyo en la creación de metodología para talleres de mapeo colectivo Apoyo en la geolocalización del diagnóstico comunitario del entorno escolar 	

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES <input checked="" type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA <input checked="" type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL <input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO <input type="checkbox"/> FINANZAS <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES <input type="checkbox"/> MIPYMES <input type="checkbox"/> PESCA <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> TURISMO <input checked="" type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> VIVIENDA	(22)
---	---	---	------

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

<i>Escolares</i>	<i>Personales</i>
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros: Seguro facultativo vigente	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Cantidad ____

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

(Ubicación precisa del lugar donde los prestadores realizarán el servicio social, señalando la localidad, la delegación y/o municipio).
Unidad Habitacional San Pablo Xalpa, Eje 5 Norte s/n Puerta B. Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México. C.P. 02110.

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input checked="" type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------

DÍAS

HORARIO

<input type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/> POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA	<input type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> VESPERTINO. CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/> MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES
--	---	---	--	---

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA	<input type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE <input type="checkbox"/> SI
		CANTIDAD \$ Mensuales

<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA <input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	NO <input type="checkbox"/> VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE _____ _____
---	--	------------------------------------

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE) (28)

Objetivos, colaborar en la realización de:

- 12 caminatas.
- 6 sesiones de organización comunitaria.
- 7 intervenciones en el espacio público.

El proyecto beneficia principalmente a los 1,430 niños que viven en el entorno escolar, así como a los 7,707 vecinos de los espacios habitacionales, de los cuales:

- 497 son adultos mayores,
- 150 son personas con discapacidad
- 3,930 son mujeres.

OBSERVACIONES

(29)

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO	OBSERVACIONES: (30)
<input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL	<input type="checkbox"/> NO APROBADO	

Este formato debe ir acompañado del oficio de reconocimiento de firmas (Se anexa propuesta).

En caso de que los espacios sean insuficientes, favor de agregar la información en una hoja anexa.