

### FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
Septiembre 12, 2019	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

#### NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Centro Comunitario Santa Fe A.C. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Av. Díaz Ordaz s/n	Jalalpa el Grande	Álvaro Obregón
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	www.ccsf.org.mx	25917149- 25917022

#### 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:

\*Nombre del responsable(s): Norma Elena Hernández García

Puesto que desempeña: Coordinadora de Voluntariado y Servicio Social

Teléfono: 25917149

Correo-e: voluntariado@ccsf.org.mx

**Datos del responsable del área de servicio social**

\*\*Nombre (s): Norma Elena Hernández García

Puesto que desempeña: Coordinadora de Voluntariado y Servicio Social

Teléfono: 5525917149 – 5525917022

Correo-e: voluntariado@ccsf.org.mx

\* 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: Formación comunitaria.	(7)
<p><b>Justificación:</b> El crecimiento demográfico acelerado que tuvo la Ciudad de México durante la década de los 70 del siglo pasado, fue motivo – entre otras causas_ por la migración interna (campo- ciudad), así como por desplazamientos poblacionales que tuvieron lugar entre grupos que se encontraban ubicados en diversos puntos de la ciudad. Dicho crecimiento tuvo como consecuencia el poblamiento irregular de asentamientos en torno a pueblos tradicionales. El acceso a recursos naturales constituyó unas de las razones para elegir las zonas para el establecimiento de nuevas colonias, tal es el caso de la Colonia Jalalpa el Grande donde se ubica nuestro primer Centro Comunitario Santa Fe.</p> <p>Debido a la ausencia de planeación urbana, dicha zona no cuenta actualmente con la cobertura adecuada para la satisfacción de diversos servicios que permitan el cumplimiento a la educación, el desarrollo y la cultura.</p> <p>Debido a lo expuesto anteriormente, el Centro Comunitario Santa Fe A. C., a través de su coordinación de Educación y Desarrollo, considera parte fundamental de sus actividades formativas, el eje orientado al ámbito de la educación el trabajo y una vida digna.</p>	(8)
<p><b>Objetivos:</b> Promover el valor de la dignidad de las persona y de sus capacidades; generando y operando programas de carácter social en zonas, marginadas, que colaboren al desarrollo integral de las familias, a través de un compartir fraterno entre comunidades plurales.</p>	(9)

### TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

UNIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/>	INTERDISCIPLINARIO <input 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

Nombre del responsable (s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno o egresado	Asesor- UAM (15)
<p>Nombre (s) del responsable (s): Norma Hernández</p> <p>Área de adscripción: Coordinación de Voluntariado y SS</p> <p>Teléfono: 5525917149</p> <p>Correo-e: voluntariado@ccsf.org.mx</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>

### ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social. (16)

- 1.- Inducción a misión visión del Centro Comunitario Santa Fe A.C.
- 2.- Asignación de actividades.
- 3.- Ejecución de actividades.
- 4.- Evaluación.

### VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

UN AÑO <input type="checkbox"/>	DOS AÑOS <input type="checkbox"/>	TRES AÑOS <input type="checkbox"/>	CUATRO AÑOS <input type="checkbox"/>	PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> (17)
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

### RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso (18)
Material didáctico proporcionado por el Centro Comunitario Santa Fe A.C.	

### 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

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA	DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO <span style="float: right;">(20)</span>
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DERECHO ____ <input checked="" type="checkbox"/> HUMANIDADES 2 <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES ____	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____ <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____ <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____ <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR ____	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DISEÑO ____ <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN ____

**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 <span style="float: right;">(21)</span> 6 meses, 480 horas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en el diseño de programas de cultura de interés para las comunidades atendidas.</li> <li>• Ejecutar los programas diseñados relacionados con cultura.</li> <li>• Tener interacción con la comunidad a través de proporcionar clases de apoyo en tareas, inglés, ciencias exactas, a los beneficiarios de las comunidades atendidas en el Centro.</li> </ul>	

**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 checked="" type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD <input checked="" type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES <input checked="" type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE <input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO <input type="checkbox"/> FINANZAS <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input 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 type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> VIVIENDA	(22)
--	--	--	------

**REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

Escolares	Personales <span style="float: right;">(23)</span>
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros <u>Seguro facultativo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> IFE <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). <span style="float: right;">(24)</span> CCSF (sede Jalapa) Av. Díaz Ordaz s/n, Col. Jalapa el Grande, Ciudad de México. CCSF (sede San Mateo) Calle Hidalgo 64 (antes 8), Pueblo de San Mateo Tlaltenango, Ciudad de México. CCSF (sede Microsoft) Av. Vasco de Quiroga 1700, Col. Santa Fe, Ciudad de México.
---

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA	(25)
---	-----------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------------	------

DÍAS		HORARIO			(26)
<input checked="" 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 DE LUNES A VIERNES 9 A 17 HRS. Y SABADO DE 9 A 13 HRS.	

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL			
<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA  <input type="checkbox"/> ASESORÍA  <input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO   <input type="checkbox"/> VIÁTICOS	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD \$ Mensuales  OTRO ESPECIFIQUE _____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	(28)
<b>(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)</b> Número de beneficiarios atendidos por clase. Permanencia de los usuarios de las clases. Entrega de bitácoras. Elaboración y entrega de reportes cuantitativos y cualitativos.	

OBSERVACIONES	(29)

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO		(30)
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO   <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL         </div> <div> <input type="checkbox"/> APROBADO   <input type="checkbox"/> NO APROBADO         </div> </div>	OBSERVACIONES:	

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.