



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
Abril 29, 20121		

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Cuajimalpa (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Av. Vasco de Quiroga 4871	Colonia Santa Fe Cuajimalpa, 05300.	Cuajimalpa de Morelos
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	www.cua.uam.mx	56586500

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input 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): Puesto que desempeña: Teléfono: Correo-e:
Datos del responsable del área de servicio social
**Nombre (s): Puesto que desempeña: Teléfono: Correo-e:
* 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: Apoyo a las actividades del Taller de Análisis Sociocultural (TASC) del Departamento de Humanidades. DCSH-UAM-C	(7)
Justificación: El TASC busca consolidar proyectos de vinculación e investigación sobre historia y memoria urbana, la divulgación científica en los campos de las humanidades, en particular, de la historia, así como de formación de acervos para el apoyo de la investigación en humanidades. El TASC ha impulsado el proyecto Historias Metropolitanas que impulsa la escritura de historias con comunidades del poniente de la CDMX; el proyecto de investigación: "Memoria urbana: espacialización de las experiencias, las materialidades y las narrativas sobre memoria urbana: historia local y memoria colectiva; así como <i>Trashumante. Revista Americana de Historia Social</i> , publicación indexada que ya tiene 17 números publicados. De ahí el interés de contar con prestadores de servicio social que se vinculen en los diversos proyectos.	(8)
Objetivos: Apoyar los proyectos de investigación, vinculación y divulgación del Taller de Análisis Sociocultural (TASC) en relación la memoria urbana y la historia social: talleres, actividades y publicaciones de Historias Metropolitanas; investigación sobre memoria urbana y divulgación académica de la historia a través de la revista <i>Trashumante</i> .	(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 checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	LOCAL <input type="checkbox"/> (11)
-----------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

POBLACIÓN QUE BENEFICIA CON EL PROGRAMA O PROYECTO			
URBANA <input type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	AMBAS <input checked="" type="checkbox"/> (12)	
EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA			
DOCENCIA <input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input checked="" type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input checked="" 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: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> 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 Nombre (s) del responsable (s): Dr. Mario Barbosa Cruz Área de adscripción: Profesor investigador del Departamento de Humanidades. Coordinador del TASC UAM-C. Teléfono: 55 5814 65 00. Correo-e: mbarbosa@cua.uam.mx		Corresponsable: Asesor- UAM (15) 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)	
ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO			
Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social (16) <ul style="list-style-type: none"> Entrevista Inducción a las actividades del TASC. Cronograma de actividades con base en el perfil del alumno Entrega de productos generados. 			
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)	
		Departamento de Humanidades	
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 (20)
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input type="checkbox"/> DERECHO ____ <input checked="" type="checkbox"/> HUMANIDADES 5 <input checked="" type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES 4	<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 (21)
<p>Humanidades y Estudios Socioterritoriales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Participación en las actividades de vinculación en el proyecto Historias Metropolitanas (talleres, sistematización de información, asesoría a las/os participantes). Participación en las actividades de investigación del proyecto de memoria urbana. Apoyo al <i>Comité Editorial de Trashumante. Revista Americana de Historia Social</i>. Colaboración en la sistematización de información sobre procesos de urbanización y de cartografía. Apoyo en la revisión de textos de las publicaciones del proyecto Historias Metropolitanas, así como en su programa de radio emitido semanalmente en UAM Radio 94.1 FM. Apoyo en la producción y revisión de los materiales gráficos y audiovisuales que se generen. 	6 meses, 480 horas

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 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 checked="" type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA <input 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 type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> TURISMO <input checked="" type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> VIVIENDA	(22)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	Personales	(23)
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRICULUM Otros _____	<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 type="checkbox"/> IFE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFIAS Tamaño _____ Cantidad ____

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

UAM Cuajimalpa. En espacios provistos por el Departamento de Humanidades	(24)
--------------------------------------------------------------------------	------

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

DÍAS

HORARIO

<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 checked="" type="checkbox"/> VESPERTINO. CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/> MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	(26)
------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	------

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA <input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA <input checked="" 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 CANTIDAD \$ Mensuales OTRO ESPECIFIQUE _____	(27)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)	(28)
Cronograma de actividades. Informe trimestral y final de servicio social	

OBSERVACIONES

	(29)
--	------

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

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

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.