

FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
Septiembre 2020	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Agora Ciudadanos Cambiando México A.C. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
Arcos de Belén 37	Centro, 06010	Cuauhtémoc
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	https://www.agoramex.org/	5519515430

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)

<p>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) (6)</p> <p>Área: Desarrollo de proyectos</p> <p>*Nombre del responsable(s): Alexia Cortez Ménez</p> <p>Puesto que desempeña: Directora</p> <p>Teléfono: 5519515430</p> <p>Correo-e: contacto@agoramex.org</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Alexia Cortez Ménez</p> <p>Puesto que desempeña: Directora</p> <p>Teléfono: 5519515430</p> <p>Correo-e: contacto@agoramex.org</p> <p>* Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación del prestador de servicio social</p> <p>**Nombre de la persona a quien el prestador de servicio social debe entregar su documentación de servicio social</p>
--

DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del programa o proyecto: Acción social (7)
Justificación: Estamos convencidos de que, para lograr la transformación de nuestra nación, es necesaria la participación de todos los ciudadanos. Es por eso que decidimos organizarnos, y unir nuestras ideas y esfuerzos para trabajar por el país que queremos tener, formando un espacio para compartir, debatir e implementar ideas y proyectos en pro de México y de su desarrollo, a través del cual buscamos empoderar a jóvenes para convertirse en agentes de cambio, conscientes y comprometidos con erradicar los problemas que enfrenta el país. (8)
Objetivos: Intervenir en la comunidad Miguel Hidalgo a través de prácticas piloto de talleres y conferencias de temas sociales, y estimular la participación de la comunidad y su entorno con la finalidad de perfeccionar la resolución de conflicto, la construcción de paz y la prevención de la violencia. (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)

<p>Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue:</p> <p>Aprobado por el Consejo Divisional: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> CSH</p> <p>Nombre del proyecto de investigación:</p> <p>Número de Sesión en la que se aprobó:</p> <p>Número de Acuerdo:</p> <p>Fecha de aprobación:</p> <p>Vigencia del proyecto de investigación:</p>	(14)
---	------

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	Corresponsable: Tutor- UAM (15)
<p>Nombre (s) del responsable (s) : Alexia Cortez Ménez</p> <p>Área de adscripción: Desarrollo de proyectos comunitarios</p> <p>Teléfono: 5519515430</p> <p>Correo-e: contacto@agoramex.org</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)

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

<p>Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social.</p> <p>Planeación: Definición de estrategias e investigación para el diagnóstico.</p> <p>Organización: división del trabajo</p> <p>Dirección: Supervisión</p> <p>Dirección: Retroalimentación</p>	(16)
--	------

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: Ágora	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso (18)
Materiales, Humanos y tecnológicos.	

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"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
<input type="checkbox"/> DERECHO *	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____	<input type="checkbox"/> DISEÑO
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES *	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES 1	<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

Todas las actividades realizadas por el prestador de servicios serán **de apoyo**.
 Por el momento y hasta que las condiciones sanitarias estén en un nivel (verde); nuestras actividades se llevan y llevarán de forma **virtual**.

DURACIÓN DEL
SERVICIO
SOCIAL

(21)

- Lograr acuerdos entre los miembros de la comunidad.
- Vinculación con la sociedad (colonias, escuelas, familias) a través de los talleres, conferencias y acciones sociales.
- Informar sobre la importancia de la participación ciudadana y cómo llevarla a cabo exitosamente.
- Generar conclusiones de las causas de la violencia entre las comunidades a través de las prácticas pilotos.
- Acudir a escuelas, universidades y otros colectivos llevando temas sociales para promover la participación de la juventud.

6 meses, 480
horas

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

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

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares		Personales		(23)
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO		
<input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO	<input checked="" type="checkbox"/> IFE		
<input checked="" type="checkbox"/> CURRÍCULUM	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS		
Otros _____		Tamaño: Infantil Cantidad: 2		

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).

(24)

Arcos de belén 37, col. Centro, 06010, Cuauhtémoc, 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

LUNES A VIERNES ☒ ☐ | MATUTINO ☐ ☐ ☒ (26)

CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES

POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA

CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES

VESPERTINO. CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES

MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

		APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE		(27)		
				CANTIDAD \$	Mensuales	
<input type="checkbox"/>	APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA	<input checked="" type="checkbox"/>	MATERIALES Y EQUIPO	<input type="checkbox"/>	SI	
<input checked="" type="checkbox"/>	ASESORÍA	<input type="checkbox"/>	VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	NO	OTRO ESPECIFIQUE _____
<input type="checkbox"/>	CURSOS Y CAPACITACIÓN			<input checked="" type="checkbox"/>		_____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

ACTIVIDAD		TIEMPO	AÑO XXXX																AUDITOR RESPONSABLE								
			octubre				noviembre				diciembre				enero					febrero				marzo			
FASE DE PLANEACIÓN			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Conocimiento general de la organización																											Alexia Cortez Ménez
Acercamiento con el equipo																											Alexia Cortez Ménez
Presentación del proyecto (problemática en el entorno, situaciones sociales e difusión de información)																											Alexia Cortez Ménez
Planeacion de actividades																											
Acercamiento con la comunidad (entorno al que va enfocado)																											Alexia Cortez Ménez
Discusión de problemáticas																											Alexia Cortez Ménez
Lograr acuerdos entre los miembros de la comunidad.																											Alexia Cortez Ménez
Vinculación con la sociedad (colonias, escuelas, familias) a través de los talleres, conferencias y acciones sociales.																											Alexia Cortez Ménez
Informar sobre la importancia de la participación ciudadana y cómo llevarla a cabo exitosamente.																											Alexia Cortez Ménez
Generar conclusiones de las causas de la violencia entre las comunidades a través de las practicas pilotos.																											Alexia Cortez Ménez
Acudir a escuelas, universidades y otros colectivos llevando temas sociales para promover la participación de la juventud.																											Alexia Cortez Ménez
Seguimiento y conclusión																											Alexia Cortez Ménez

OBSERVACIONES

Por el momento se esta requiriendo de tres prestadores de servicios de las siguientes licenciaturas:
Lic. En diseño, Tecnologías y diseño de información, Estudios socio territoriales.
* Se está en pláticas para gestionar un lugar para Derecho y Humanidades

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

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

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.