



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)
Septiembre, 2021	(día, mes, año)	Número de sesión

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Agencia Digital de Innovación Pública de la Ciudad de México (ADIP) (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
José Mariano Jiménez No.13	Centro Histórico, 06080	Cuauhtémoc
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	https://adip.cdmx.gob.mx/	5530900500

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input checked="" 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: Dirección Ejecutiva de Administración y Finanzas *Nombre del responsable(s): Juan Mario Beltrán Valle Puesto que desempeña: Director Ejecutivo de Administración y Finanzas Teléfono: 5530900500 Ext. 117 Correo-e: juan.beltran@cdmx.gob.mx
Datos del responsable del área de servicio social
**Nombre (s): Juan Mario Beltrán Valle Puesto que desempeña: Director Ejecutivo de Administración y Finanzas Teléfono: 5530900500 Ext. 117 Correo-e: juan.beltran@cdmx.gob.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: Agencia Digital de Innovación Pública de la Ciudad de México (ADIP).	(7)
Justificación: La Agencia Digital de Innovación Pública, es un Órgano Desconcentrado del Gobierno de la Ciudad de México, que tiene la responsabilidad de conducir, diseñar y vigilar, de manera eficiente, la implementación de política de gestión de datos, gobierno abierto, gobierno digital, gobernanza tecnológica y de la infraestructura tecnológica en la Ciudad de México, por lo cual, requiere del compromiso social, valores éticos y pensamiento crítico de jóvenes universitarios que brinden soluciones y apoyen en la construcción de nuevos proyectos para el beneficio de la comunidad y de las demás órganos públicos de la metrópoli.	(8)
Objetivos: Que los alumnos, desarrollen capacidades para la elaboración de proyectos de políticas de gestión de datos, gobierno abierto, gobierno digital y gobernanza de la infraestructura tecnológica, así como, apoyo en la implementación de proyectos y programas de innovación, mediante el análisis de datos y proyección de escenarios favorables.	(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 BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

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

(12)

EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

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

(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 ☐ CBI ☐ CYAD ☐ CBS

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	Corresponsable: Tutor- UAM
Nombre (s) del responsable (s): Juan Mario Beltrán Valle Área de adscripción: Dirección Ejecutiva de Administración y Finanzas Teléfono: 5530900500 Ext. 117 Correo-e: juan.beltran@cdmx.gob.mx	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)

(15)

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

- El alumno presenta su Carta de Presentación por parte de su universidad y su currículum.
- El alumno se presenta a entrevista de manera presencial con el Responsable de Servicio Social.
- El alumno es aceptado y se emite su Carta de Inicio para realizar su servicio social en la ADIP.
- El alumno realiza su servicio social en un periodo no menor a 6 meses ni mayor a 2 años, cumpliendo con un total de 480 horas, realizando las actividades asignadas por el área en la cual se desempeñará, reportando a la Dirección Ejecutiva de Administración y Finanzas, un informe mensual de actividades
- Cumpliendo los requisitos antes descritos, se elabora su Carta de Término y se libera su servicio social

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

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

(17)

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso
Agencia	

(18)

CONVENIO INSTITUCIONAL

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

(19)

NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN ____ <input checked="" type="checkbox"/> DERECHO 5	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____ <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN	DIVISI3N DE CIENCIAS DE LA COMUNICACI3N Y DISEÑO <input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACI3N ____ <input type="checkbox"/> DISEÑO
---	--	---

(20)

<input type="checkbox"/> HUMANIDADES ____ <input checked="" type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES <u>2</u>	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS ____ <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR ____	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN ____
---	---	---

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

Derecho:

1. Apoyo al área jurídica para la revisión y autorización de contratos, expedidos para contratación de personal.
2. Apoyo en la revisión y autorización convenios con los diferentes entes y empresas privadas que ofrezcan un servicio a la Agencia Digital.
3. Apoyo en la revisión y contestación de demandas y laudos que interpongan los empleados a la ADIP.
4. Apoyo para la elaboración de propuestas de acuerdos y normas que requiera la ADIP para su funcionamiento.
5. Apoyar en las diversas áreas que involucren situaciones legales, dando asesoramiento a los titulares de las mismas.

DURACIÓN DEL
SERVICIO
SOCIAL

(21)

Estudios Socioterritoriales:

6 meses, 480
horas

1. Apoyo en la creación de políticas públicas en materia tecnológica para el beneficio de la comunidad.
2. Apoyo en la generación de canales de comunicación y colaboración entre la ADIP y las dependencias y entidades públicas en los asuntos concernientes a las Obras y Movilidad en la Ciudad, y otros que le designen.
3. Apoyo en el seguimiento a los procesos de vinculación interinstitucional entre diferentes entes públicos, a fin de fortalecer y facilitar la acción de gobierno.
4. Apoyo en la integración y sistematización de la información recopilada para emitir los informes solicitados.
5. Apoyo para atender temas de interés sustantivo para el desarrollo de los proyectos prioritarios en materia de desarrollo social, salud y pueblos indígenas, y otros que le designen.

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN	(22)
<input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA	
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input checked="" type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input checked="" type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL	
<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> FINANZAS	<input checked="" type="checkbox"/> PRODUCCIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	<input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> SALUD	
<input checked="" type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL	<input type="checkbox"/> TURISMO	
<input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/> URBANIZACIÓN	
<input checked="" 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 type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRICULUM Otros _____	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño _____ Cantidad ____ </div>
---	---

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

José Mariano Jiménez No. 13, Col. Centro Histórico, Cuauhtémoc, C.P. 06080, (24)
 Plaza de la Constitución No. 2, Col. Centro Histórico, Cuauhtémoc, C.P. 06080

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

DÍAS HORARIO

<input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input 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 checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA <input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input 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 _____
---	---	---

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

Que el prestador de servicio social adquiriera experiencia laboral, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos, contribuyendo al beneficio de la sociedad.

OBSERVACIONES

La forma de trabajo del alumno (oficina, gabinete o a distancia), será asignada por el supervisor del área donde realizará su servicio. (29)

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NO APROBADO </div> </div>	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.