

## REGISTRO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL Rev. 03

			, , ,	N PROGRAMA	
FECHA DE RECEPCIÓN: DÍA MES AÑO	FECHA DE APROBACIO	ÓN: DÍA MES	CLAVE DE APF Número de Sesi	ROBACIÓN ón:	
ADSCRIPCIÓN:					
UNIDAD	DIVISIÓN. DIRECCIÓN O C	COORDINACIÓN	DEPARTAMENTO O	SECCIÓN	
IOMBRE:	INSTITUCIÓN RECEP	PTORA DE LOS PRESTADO	PRES (AS)		1
CALLE Y NÚMERO:	COLONIA:		DELEGACIÓN O MUNICIF	PIO: CÓDIGO P	<u> </u>
ENTIDAD FEDERATIVA:				1	
PÁGINA WEB:	TELÉFONO:		e-mail:		
	DATOS GENERALES D	DEL PLAN, PROGRAMA O I	PROYECTO		
NOMBRE:	DATOS GENERALES D	ZET EAR, I ROGRAMIA UT			2
JUSTIFICACIÓN:					3
OBJETIVOS:					4
UNIDISCIPLINARIO		LTIDISCIPLINARIO V		INTERDISCIPLINARIO	5 REA 7
_	D DE SERVICIO SOCIAL 6	SECTOR BENEFICIADO		Á	5  REA 7  RURAL  RBANA
ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO  NACIONAL REGIONAL ESTA  LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL	D DE SERVICIO SOCIAL 6	SECTOR BENEFICIADO	<u> </u>	Á	REA 7
ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO  NACIONAL REGIONAL ESTA  LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL  LUGAR:  DÍAS:	D DE SERVICIO SOCIAL 6  TAL LOCAL  8	SECTOR BENEFICIADO  EDUCATIVO PROD  UBICACIÓN	UCTIVO PÚBLICO	SOCIAL U	REA 7 RURAL RBANA
ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO  NACIONAL REGIONAL ESTA  LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL  LUGAR:  DÍAS:  HORARIO:	D DE SERVICIO SOCIAL 6  TAL LOCAL  8	SECTOR BENEFICIADO  SECTOR BENEFICIADO  EDUCATIVO PROD  UBICACIÓN  MIXTO OI  FIN DE SEMANA	UCTIVO PÚBLICO  I DEL PRESTADOR (A)  FICINA LABORATORIO	SOCIAL U	REA 7 RURAL RBANA 9
ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO  NACIONAL REGIONAL ESTA  LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL  LUGAR:  DÍAS:  HORARIO:	D DE SERVICIO SOCIAL 6  TAL LOCAL  8  MATUTINO VESPERTINO	SECTOR BENEFICIADO  SECTOR BENEFICIADO  EDUCATIVO PROD  UBICACIÓN  MIXTO OI  FIN DE SEMANA  CONVENIO INSTIT	UCTIVO PÚBLICO DI DEL PRESTADOR (A) FICINA LABORATORIO	SOCIAL U	REA 7 RURAL RBANA
ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO  NACIONAL REGIONAL ESTA  LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL  LUGAR:  DÍAS:  HORARIO:  DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO	DE SERVICIO SOCIAL 6  TAL LOCAL  MATUTINO VESPERTINO  TRES AÑOS	SECTOR BENEFICIADO  SECTOR BENEFICIADO  EDUCATIVO PROD  UBICACIÓN  MIXTO OI  FIN DE SEMANA  CONVENIO INSTIT	UCTIVO PÚBLICO  I DEL PRESTADOR (A)  FICINA LABORATORIO  FUCIONAL  SI PROCESO UAM	SOCIAL U  CAMPO  ZONA RURAL ZONA  NO  UNIDAD DIVISIÓN	REA 7 RURAL RBANA 9

LICENCIATURAS Y N	NÚMERO DE PRESTADORES (AS) REQUI UNIDAD AZCAPOT		PROGRAMA O PR	оуесто:	14	
DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA			DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO		
ADMINISTRACIÓN  DERECHO  ECONOMÍA  SOCIOLOGÍA	ING. AMBIENTAL  ING. CIVIL  ING. EN COMPUTACIÓN  ING. ELÉCTRICA  ING. ELECTRÓNICA	ING. FÍSICA  ING. INDUSTRIA  ING. MECÁNICA  ING. METALÚRO  ING. QUÍMICA		ARQUITECTURA  DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN  DISEÑO INDUSTRIAL	GRÁFICA	
CUALQUIER CARRERA	CUALQUIER CARRERA			CUALQUIER CARRERA		
EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 15 SE ENFOCA AL APOYO DE:	_	VIDADES ORIENTADA		_	16	
ADMINISTRACIÓN  COMUNIDAD  DOCENCIA  EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA  INVESTIGACIÓN  OTRA ESPECIFIQUE	ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN  ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  AGRICULTURA Y DESARROLLO  AGROPECUARIO  ASENTAMIENTOS INDÍGENAS  ATENCIÓN A LA JUVENTUD  CAPACITACIÓN  COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  CULTURA Y RECREACIÓN  DEMOGRAFÍA  DEPORTE  DERECHOS HUMANOS	DESARROLLO CII TECNOLÓGICO  DESARROLLO INI DESARROLLO SU EDUCACIÓN EQUIDAD DE GÉN FINANZAS FORTALECIMIENT O MUNICIPAL GRUPOS VULNES IDENTIDAD CULT JUSTICIA, PROTE SEGURIDAD PÚB	DUSTRIAL STENTABLE SERO TO DELEGACIONAL SABLES URAL CCIÓN CIVIL Y	MEDIO AMBIENTE Y ECOLO MEDIOS DE COMUNICACIÓ MICRORREGIONES MIPYMES PESCA POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL PRODUCCIÓN SALUD TURISMO URBANIZACIÓN VIVIENDA OTRA ESPECIFIQUE		
DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOY.	ARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CA	RRERA SOLICITADA			17	
RECURSOS NECESARIOS Y/O DISPONIBLES PARA	A LA EJECUCION DEL PLAN, PROGRAM	A O PROYECTO	<u>=</u> )		18	
FUENTES DE FINANCIAMIENTO:		7				
APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PI	RESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIA	L	А	POYO ECONÓMICO	19	
APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA  ASESORÍA  CURSOS Y CAPACITACIÓN	MATERIALES Y EQUIPO VIÁTICOS		SI CANTID	E POR CUANTOS MESES:	_	
CORSOS I CAPACITACION						

NOMBRE Y CARGO DEL ASI	ESOR (A) RESPONSABLE Y	CORRESPONSABI	LES DEL PLAN, PR	OGRAMA O PROYE	то	20
NOMBRE(S):	CARGO:			TELÉFONO:	e-mail:	No. Económico
				_		—— —— Ì
				_		
				_		]
	ODITED	OC DE EVALUACIÓ	ÓN DEL DI ANI DEC	ODAMA O BROVEO	<b>TO</b>	<u> </u>
				OGRAMA O PROYEC CADÉMICO, IMPACTO S	OCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)	21
	`				,	
		CRITERIOS DE EVA	ALUACIÓN A PRES	TADORES (AS)		22
OBSERVACIONES						23
Asesor (a) de	e la institución receptora		24		Asesor (a) de la UAM	
		7				
Nomb	re(s), firma y sello				Nombre(s), firma y sello	
0						
Coordinador (a) Divisio	onal de Servicio Social de la	A UAM				
Nomb	re(s), firma y sello					
		_	OBSERVACIONE			25
APROBADO	COLEGIO ACADÉMICO		- SERVACIONE	<del></del>		
NO APROBADO	CONSEJO ACADÉMICO					
	CONSEJO DIVISIONAL					J