

PLAN   
  PROGRAMA   
  PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE APROBACIÓN:	DÍA	MES	AÑO	CLAVE DE APROBACIÓN
								Número de Sesión:

**ADSCRIPCIÓN**

UNIDAD	DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN	DEPARTAMENTO O SECCIÓN
--------	------------------------------------	------------------------

**INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)**

NOMBRE:	<b>1</b>		
CALLE Y NÚMERO:	COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:
ENTIDAD FEDERATIVA:			
PÁGINA WEB:	TELÉFONO:	e-mail:	

**DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

NOMBRE:	<b>2</b>
JUSTIFICACIÓN:	<b>3</b>
OBJETIVOS:	<b>4</b>

**TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL** **5**

INTERDISCIPLINARIO   
  SI   
  NO

**ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL** **6**   
**SECTOR BENEFICIADO** **7**   
**ÁREA** **7**

NACIONAL   
 REGIONAL   
 ESTATAL   
 LOCAL   
 EDUCATIVO   
 PRODUCTIVO   
 PÚBLICO   
 SOCIAL   
 RURAL   
 URBANA

**LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL** **8**   
**UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A)** **9**

LUGAR:	
DÍAS:	<input type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> MIXTO
HORARIO:	<input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA
	<input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO <input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input type="checkbox"/> ZONA URBANA

**DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO** **10**   
**CONVENIO INSTITUCIONAL** **11**

UN AÑO   
 DOS AÑOS   
 TRES AÑOS   
 SI   
 NO   
 EN PROCESO   
 UAM   
 UNIDAD   
 DIVISIÓN

**ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO** **12**   
**DURACIÓN DE CADA ETAPA** **13**

--	--

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO**

<input type="checkbox"/>	ING. AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	ING. FÍSICA
<input type="checkbox"/>	ING. CIVIL	<input type="checkbox"/>	ING. INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	ING. EN COMPUTACIÓN	<input type="checkbox"/>	ING. MECÁNICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	ING. METALÚRGICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	ING. QUÍMICA
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA		

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	DERECHO
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA
<input type="checkbox"/>	SOCIOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA

<input type="checkbox"/>	ARQUITECTURA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA

EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO SE ENFOCA AL APOYO DE:

15

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:

16

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN                     | <input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN             | <input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO            | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA               |
| <input type="checkbox"/> COMUNIDAD                          | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA                | <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL                          | <input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN                  |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA                           | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO | <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE                         | <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES                          |
| <input type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA | <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS               | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN                                      | <input type="checkbox"/> MIPYMES                                 |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN                      | <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD                | <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO                              | <input type="checkbox"/> PESCA                                   |
| <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE                   | <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN                          | <input type="checkbox"/> FINANZAS                                       | <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |
|   | <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES          | <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL       | <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN                              |
|   | <input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN                  | <input type="checkbox"/> GRUPOS VULNERABLES                             | <input type="checkbox"/> SALUD                                   |
|   | <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA                            | <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL                             | <input type="checkbox"/> TURISMO                                 |
|   | <input type="checkbox"/> DEPORTE                               | <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN                            |
|   | <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS                      |   | <input type="checkbox"/> VIVIENDA                                |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE                        |

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

17

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA**

DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

**RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCION DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****18**

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

**APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL** APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA MATERIALES Y EQUIPO ASESORÍA VIÁTICOS CURSOS Y CAPACITACIÓN**APOYO ECONÓMICO****19** SI CANTIDAD MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_ NO INDIQUE POR CUANTOS MESES: \_\_\_\_\_OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):  
\_\_\_\_\_**NOMBRE Y CARGO DEL ASESOR (A) RESPONSABLE Y CORRESPONSABLES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****20**

NOMBRE(S):	CARGO:	TELÉFONO:	e-mail:	No. Económico
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****21**

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO, No. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)****22****OBSERVACIONES****23**

Asesor (a) de la institución receptora

Nombre(s), firma y sello

24

Asesor (a) de la UAM

Nombre(s), firma y sello

Coordinador (a) Divisional de Servicio Social de la UAM

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO

25

APROBADO

NO APROBADO

COLEGIO ACADÉMICO

CONSEJO ACADÉMICO

CONSEJO DIVISIONAL

OBSERVACIONES

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO Y SELLADO . EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES, FAVOR DE AGREGAR LA INFORMACIÓN EN UNA HOJA ANEXA SEGUN EL CASO. SE RECOMIENDA USAR ADOBE READER 9.0 O SUPERIOR.