



Proceso junio – diciembre – 2023









¿Qué es el Servicio Social?

Se entiende por Servicio Social al trabajo de carácter temporal y obligatorio que institucionalmente prestas y ejecutas en beneficio de la sociedad.



MARCO JURÍDICO















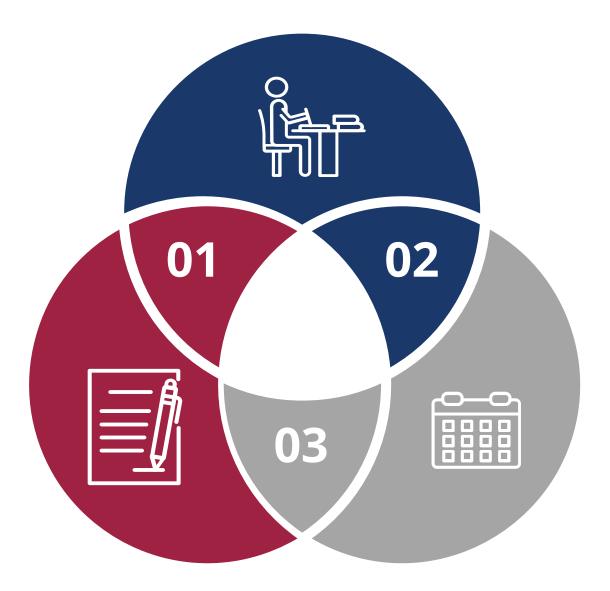


LINEAMIENTO PARA LA ACREDITACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DEL TECNM

01.- El servicio social tiene un valor de 10 créditos y será sujeto a evaluación numérica

02.- Tiene una duración no menor a 480 horas y no mayor a 500 horas

03.- Se debe de realizar en un periodo no menor a 6 meses.











El Servicio Social solo se puede realizar en:

Dependencias Públicas











Organismos privados que cuenten con programas de asistencias social y desarrollo comunitario establecidos en el PND vigente y contribuyan al desarrollo económico, social y cultural de la nación



PROGRAMAS EN LOS QUE PUEDEN REALIZAR SERVICIO SOCIAL









Educación para adultos



Desarrollo sustentable



Programas de contingencias



Apoyo a la salud



Cuidado del medio ambiente



Programas del ITSSMT







El Servicio Social solo se puede realizar en:









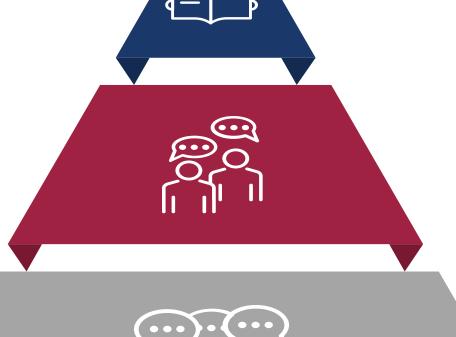


Constancia que lo acredite como trabajador de la entidad con una antigüedad mínima de 6 meses

Presentar documentos que justifiquen que cumple con los Objetivos del Servicio Social

Respetar y cumplir con las obligaciones del/la prestador/a de Servicio Social (Entrega de reportes S.S.)





REQUISITOS









Constancia de avance del 68 - 70% de créditos aprobados en el plan de estudios de la carrera



Constancia de seguro de estudiantes IMSS.

 https://serviciosdigitales.imss.gob .mx/gestionAsegurados-webexterno/vigencia



Constancia de liberación de 5 créditos complementarios (Extraescolares, Tutorías, Congresos e Investigación)

Solicitud para realizar Servicio Social firmada.



Recuerda que debes de ser una/un estudiante vigente durante el semestre que realizas el Servicio Social

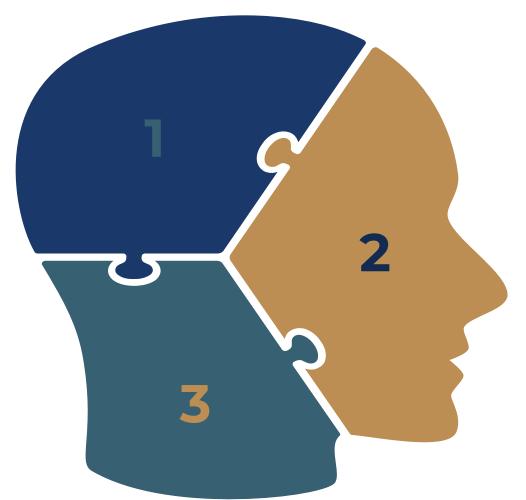


PLAN SEMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL OCTUBRE 2022 ABRIL 2023









- 1) Del 09 al 16 de junio las y los estudiantes deben de entregar Solicitud de Servicios Social elaborada, firmada y con los requisitos (Constancia de avance, constancia de 5 créditos complementarios y constancia de vigencia del IMSS) a través del formulario registro de Servicio Social
- 2) 19 de junio las/los estudiantes deberán descargar la carta de Presentación de la Plataforma Classroom

3) Del 20 al 24 junio las/los estudiantes deben entregar, Plan de trabajo, Cronograma de actividades y carta compromiso en la actividad 1 y Carta de Aceptación en la actividad 2 de la plataforma de Classroom



REPORTES BIMESTRALES

ENTREGAR EN PLATAFORMA CLASSROOM







Primer Reporte Bimestral

Periodo del 19 de junio al 19 de agosto del 2023 entregar a mas tardar el 22 de agosto del 2023

- 160 horas
- Evaluación Cualitativa
- Autoevaluación Cualitativa
- Evaluación de Actividades

Segundo Reporte Bimestral

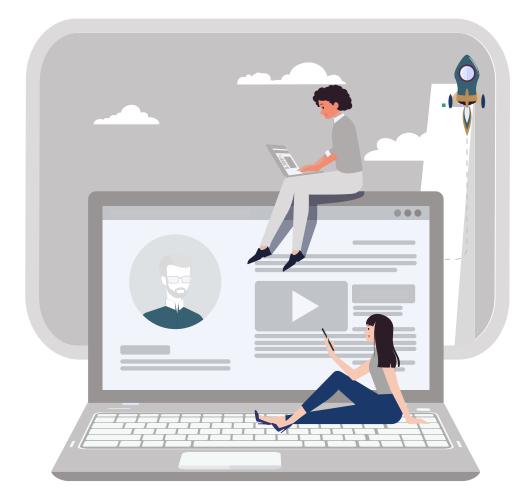
Periodo del 21 de agosto al 19 de octubre de 2023, entregar a mas tardar el 21 de octubre de 2023.

- 160 horas
- Evaluación Cualitativa
- Autoevaluación Cualitativa
- Evaluación de Actividades

Tercer Reporte Bimestral

Periodo del 20 de octubre al 19 de diciembre de 2023, entregar a mas tardar el 22 de diciembre del 2023.

- 160 horas
- Evaluación Cualitativa
- Autoevaluación Cualitativa
- Evaluación de Actividades





REPORTE FINAL











Entrega de Reporte Final Evaluación Cualitativa Autoevaluación Cualitativa Carta de Liberación Entregar a mar tardar el 22 de diciembre de 2023.



Constancia de Terminación de Servicio Social

Podrán descargarla de la Plataforma de Classroom el 12 de enero de 2024.





Nombre del documento:

Solicitud de Servicio Social

Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-01

Revisión: 2 Página 1 de 1



Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL

ATOS PERS	ONALES								
Nombre co	mpleto:						Fecha:		
Sexo:	T	eléfono:		C	orreo @Gmail:				
Domicilio:	т –								
SCOLARIDA	D.								
No. de Con				Carrera:					
Período:	agosto -	diciembre -	- 2022	Semestre	E:				
ATOE DEL	POCRAMA	A DE SERVICI	IO SOCIAL						
Dependent		A DE SERVICI	IO SOCIAL						
	- 1								
Domicilio d	le Depende	ncia							
			Calle y No	o. exterior	Colonia o	Localidad	Municipi	o y Estado	
Titular de l	a Depender	ncla:							
	el Titular	de la	•						
Dependent		ado/a del Pr	orrama:	_					
Nombre de		o/a del Prog	rama:						
Modalidad	_	1.	Fecha de	Inicio:	24 de octubre de	Fecha de Ter	minación:	24 de	abril de
					2022			2023	
rograma de	Actividade	es:							
ipo de prog	rama:								
ipo de prog	rama.					_			
Educad	ción para A	dultos	D	esarrollo de	Comunidad		Actividades	Deportivas	
Artivir	lades Civica	we.		ctividades C	Culturales	Г	Medio Amb	viente	
	and a circu			Carriagae a		L	medio Ami		
Desarr	ollo Susten	table	A	poyo a la Sa	alud	L	Otros		
ara uso Exc	lusivo del t	Departamen	to de Gestión	Tecnológica	a y Vinculación				
CEPTADO/	A: (23) SI ()); NO () MC	OTIVO:					_	
BSERVACIO	NES:								
						FIR	MA DEL/DE LA E	STUDIANTE	
						FIR	MA DEL/DE LA E	STUDIANTE	







SOLICITUD



PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE EDUCACIÓN **ACTIVIDADES**







CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

No.	No. Actividad.		Mes 1		Mes 2			Mes 3			Mes 4			Mes 5				Ме	es 6						
NO.	Actividad.	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Nombre,	Firma y	sello	del	Encargado	del
	P	rogra	ma		

Dr. Héctor Luis Cruz Sánchez_ Departamento de Residencias Profesionales y Servicios Social

Nombre y firma del Estudiante

PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE SERVICIO SOCIAL.

FELLICA	,	,
FEHCA /		

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	
CARRERA:	No. DE CONTROL:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA

Nombre de la dependencia:		
Domicilio de la dependencia:		
Titular de la dependencia:		
Cargo del titular de la dependencia:		
Encargado del programa:		
Cargo del encargado del programa del	servicio social:	
Correo electrónico:	Tel:	
Nombre del programa:		
Objetivo del programa:		
Periodo del servicio: de:	al:	





Nombre del documento:

Referencia del Documento:

Carta Compromiso de Servicio Social

Lineamiento para la Operación y

Cumplimiento para el Servicio Social

ITSSMT-VI-NOR-01-FO-02

Revisión: 1

Código:

Página 1 de 1









DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el/la suscrito/a:

Nombre o Servicio Soci	del/la ial:	pres	tador/a	del					
Número control:	de			Domi	cilio:				
Teléfono			Carrera					Semestre	
Dependenci	a	u							
Organismo:									
Domicilio	de	е	la						
Dependenci	a		u						
Organismo:									
Responsable	9	de	el						
Programa:									
Fecha (de 2	4 de oc	tubre d	e 2022	T	Fecha de terminació	n: 2	4 de octubre	2023
inicio:									

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodo manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto Tecnológico en la Dependencia u Organismo Oficial, de no hacerlo así, quedo enterado/a de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la ciudad de San Martín Texmelucan, Pue., a los 24 días del mes de octubre del año 2022.

CONFORMIDAD

CARTA COMPROMISO



REPORTE BIMESTRAL











Nombre del documento:

Reporte bimestral de Servicio Social

Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-07 Revisión: 2

Referencia del Documento:

Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social

Página 1 de 1



DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL

								F	Reporte No.		1		
Nombre:													
	Apellio	do Paterno)	Д	pellid	o Mate	rno		Nomb	ore (s)			
Carrera:									No. de Control:				
Periodo Re	eportado:												
Del día:	24 m	nes oct	ubre añ	io 20	22 ;	al día	15	mes	diciembre	año	2022		
Dependen	icia:		-										
Programa	:												
Resumen de Actividades:													
Personas (14)	beneficiadas	por los p	restantes	de Se	rvicio	Social	Ho	mbres:	Mujeres:	Tota	al:		
Total de reporte:	horas de	este	160		Total acun	d nuladas	e	horas	16	50			
									E Y FIRMA D ESTUDIANTI		LA		
ENC	E, PUESTO Y DEL/DE LA ARGADO/A I PROGRAMA						F	RESIDEN	DEPARTAME CIAS PROFE RVICIOS SO	SIONA			



Nombre del documento: Código: Evaluación Cualitativa prestador/a de Servicio Social

ITSSMT-VI-NOR-01-FO-05 Revisión: 1

Página 1 de 1

Referencia del Documento:

Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social



Sello de la Dependencia

Nomi	ore del/de la prestador/a de Servicio Social:	No. de Control:				
Progr	ama:					
Perio	do de realización: 24 de octubre al 15 de	e diciembre de 20	022			
Total	de horas de este reporte: 160 Tot	al de horas acum	uladas: 160	No.	de Reporte	e: 1
Indiq	ue a qué bimestre corresponde: Bime:					
		Ni Insuficiente	vel de Desen Suficiente	peño del Bueno	criterio (9) Notable	Excelent
No.	Criterios a Evaluar	Valor 0	Valor 1	Valor 2	Valor 3	Valor 4
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					
Prom	nedio Nivel de Desempeño:		esempeño)			
Obse	rvaciones:					







EVALUACIÓN CULITATIVA



Nombre completo y cargo









lombre del documento:	Código:
	ITSSMT-VI-NOR-01-FO-04
restador/a de Servicio Social	Revisión: 1
eferencia del Documento:	Dágina 1 do 1

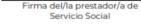
Nombre del/de la prestador/a de Servicio Social:	No. de Control:
Programa:	
Periodo de realización: 24 de octubre al 15	de diciembre de 2022
Total de horas de este reporte: 160 Tota	l de horas acumuladas: 160 No. de Reporte: 1

Indique a qué bimestre corresponde:

Cumplimiento para el Servicio Social

			el de Desen	npeño de		
No.	Criterios a Evaluar	Insuficiente Valor 0	Suficiente Valor 1	Bueno Valor 2	Notable Valor 3	Excelente Valor 4
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					
Prom	nedio Nivel de		Desempeñ	0		

Promedio :	Nivel de Desempeño:	Desempeño :	
Observaciones:			









Nombre del documento:

Referencia del Documento:

Código: Evaluación de las actividades del/la prestador/a de Servicio Social

Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social

ITSSMT-VI-NOR-01-FO-06 Revisión: 1





Nomb	ore del/de la prestador/a de Servicio Social:	No. de Contr	rol:			
Progr	arna:	•				
Period	do de realización: 24 de octubre al 15 de	diciembre de 20	22			
Total	de horas de este reporte: 160	Total de horas	acumuladas:	160	No. de Re	porte: 1
Indiqu	ue a qué bimestre corresponde: Bimes	tre 1 F	inal			
			Nivel de Dese	empeño del	criterio (9)	
No.	Criterios a Evaluar	Insuficiente Valor 0	Suficiente Valor 1	Bueno Valor 2	Notable Valor 3	Excelente Valor 4
1	¿Consideras importante la realización del Servicio Social?					
2	¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social?					
3	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral?					
4	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?					
5	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente?					
6	¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social?					
7	¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de Servicio Social a un proyecto de Residencias Profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico?					
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste?					
Prom	edio: Nivel de Desempeño:		Desemper	ia:		

Firma del/la prestador/a de Servicio Social







EVALUACIÓN ACTIVIDADES



REPORTE FINAL



DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVCIOS SOCIAL REPORTE FINAL DE SERVICIO SOCIAL

Datos del/la Prestador/a de Se		
Nombre:		
A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)
No. de Control:	Carrera:	
Fecha de emisión: 28 de abril d	e 2023	

atos del programa:								
Dependencia u Organismo:								
Nombre del Programa:	S							
Periodo del servicio:	del día:	24	octubre	2022	al:	24	abril	2023

Elaboró

Revisó

Nombre y firma de la/el estudiante prestador/a de Servicio Social

Nombre, cargo y firma del responsable del Jefe del Departamento de Residencias Profesionales y Servicine Social



programa









DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVCIOS SOCIAL REPORTE FINAL DE SERVICIO SOCIAL

Índice

Introducción
Objetivo del Programa
Desarrollo de actividades
Resultados, conclusiones y recomendaciones

CRÉDITOS COMPLEMETARIOS Y SEGURO DE ESTUDIANTES







Mtra. Grecia Iliana Nazar Lay Subdirectora de Vinculación act_extraescolares@smartin.tecnm.mx

Ing. Damián Huerta García Dirección Académica dir.academica@smartin.tecnm.mx

Mtra. Marisol López Ruiz Subdirectora de Posgrado e Investigación sub.posgradoeinvestigacion@smartin.tecnm.mx

Ing. Yazmin Gutiérrez Palacios Departamento de Control Escolar deptoescolares_tramitesgenerales@smartin.tecnm. mx





DUDAS

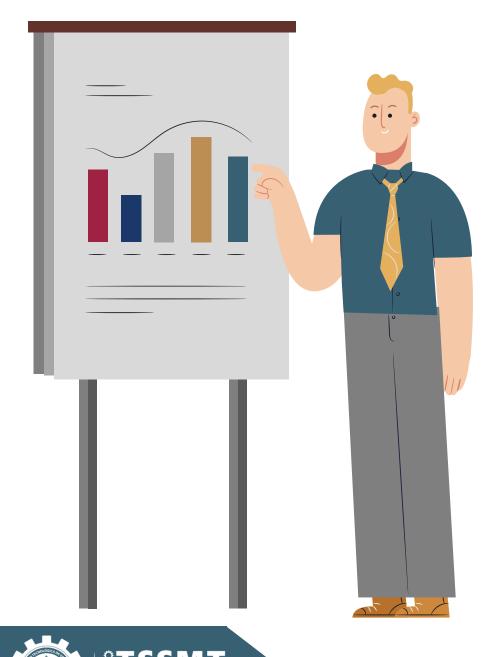


















Dr. Héctor Luis Cruz Sánchez Departamento de Residencias Profesionales y Servicios Social

Tel: 2486886461 Ext: 5119 WhatsApp: 2481018954

E-mail:

depto.residenciayservicio@smartin.tecnm.mx









THANKS!



