

Servicio Social

¿Qué entrego y Cómo?

Guía rápida para entregar y llenar correctamente los documentos del servicio social.

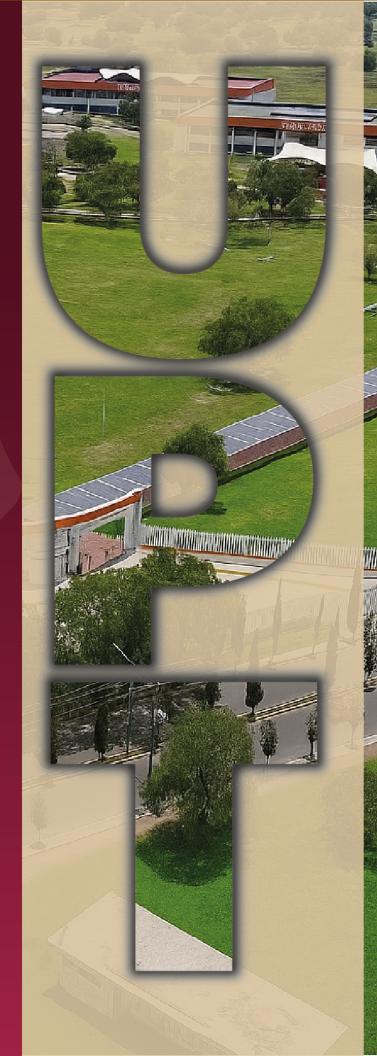
















► Servicio Social	3
• ¿Qué es?	
Cancelación del Servicio Social Corá de la Blatafarra SISSE	
• ¿Qué es la Plataforma SISS?	
Documentación Indispensable para el Comienzo de tu Servicio Social	4
Expediente de Inicio	5
Documentos de Identificación y Autorización	8
Carta Presentación	13
▶ Carta Aceptación	15
Informe Trimestral 1 y 2	17
▶ Encuestas Satisfacción	24
Elicacotto Catiolaccion	
► Calendario Servicio Social	26

iADVERTENCIA! <-En caso de NO culminar tu Servicio Social



- No será posible realizar la estadía durante el décimo cuatrimestre.
- Se deberá tramitar la baja correspondiente al cuatrimestre septiembre-diciembre.
- Será necesario esperar al inicio del siguiente semestre (enero) para poder comenzar el Servicio Social.
- Para poder realizar nuevamente el Servicio Social, será obligatorio contar con estatus de estudiante activo.
- Se deberá cubrir el pago de inscripción correspondiente al periodo enero-abril y mayo-agosto.



SERVICIO SOCIAL

≥¿Qué es?

Se denomina Servicio, al conjunto de actividades de carácter temporal y obligatorio que prestan los estudiantes y pasantes de las carreras técnicas y profesionales, en el que aplicarán los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos adquiridos en su formación.

La y el estudiante deberá tener aprobado el **50%** de los créditos al cierre de séptimo cuatrimestre. (Implica que no deben tener materias adeudadas) (LA ESTANCIA ES UNA MATERIA)

- Total de horas a cubrir 480horas.
- Cubrir cuatro horas diarias.
- Cubrir dicha actividad en un plazo no menor a 6 meses.

Cancelación del Servicio Social

- De **NO** entregar en *tiempo y forma* los documentos solicitados en las fechas estipuladas **NO** podrán realizar su Servicio Social.
- De tener más de *3 faltas* injustificadas por mes durante el programa deberá de cubrir un 25% más del tiempo total.
- De NO Acatar el Reglamento y Lineamientos internos de la empresa u organización.

Nota: Revisar el Reglamento de Servicio Social en nuestro sitio web.



▶¿Qué es la Plataforma SISS?

SISS (Sistema de Información del Servicio Social) es una plataforma web oficial de la Secretaría de Educación utilizada para gestionar y registrar el proceso de servicio social de los estudiantes. A través de esta herramienta, los alumnos pueden dar seguimiento a su servicio social, subir informes y completar los requisitos establecidos. Solo al cumplir correctamente con todas las etapas del proceso en la plataforma, se puede generar la constancia oficial que valida la realización del servicio. En caso de omitir pasos o no finalizar el procedimiento, dicha constancia no será emitida.



¿Qué debes de entregar al Departamento de Vinculación?



Documentación Indispensable para el Comienzo de tu Servicio Social

- Expediente de Inicio
- Documentos de Identificación y Autorización
 - Cédula de Identificación personal
 - Solicitud Registro Autorización
 - Anexo Técnico Sector Privado y Social
- > 3 Carta Presentación
- > 4 Carta Aceptación
- ▶ 5 Informe Trimestral 1 y 2
 - Informe de la Plataforma
 - Lista de Asistencia 1 y 2 Periodos
 - Informe Global de Servicio Social
- 6 Encuestas de Satisfacción
 - Encuenta Empleador
 - Encuesta Egresado
- 7 Calendario Servicio Social

▶ 1 Expediente de Inicio



El primer paso para iniciar tu servicio social es entregar el **Expediente de Inicio**, el cual debe contener *1 portada y 4 documentos* a mencionar.

La **PORTADA** debe descargarse directamente desde la página web oficial en el apartado de **servicio social** o dandole clic a la portada mostrada de su programa educativo correspondiente.

El llenado de la Portada debe de ser Obligatoriamente a computadora, al no cumplir con este requisito ya sea por tener un llenado a mano o si esta en mal estado (sucia, doblada o rota) su expediente de inicio NO será aceptado.



Los documentos obligatorios son:

- Copia de tu INE de la o el Estudiante (ambos lados, vigente).
- CURP actualizado.
- Comprobante de domicilio (solo se acepta del TELÉFONO, LUZ o CONSTANCIA DE DOMICILIO; no mayor a 3 meses de antigüedad).
- Constancia de Vigencia de Derechos Facultativo (no mayor a 3 meses de antigüedad).

Asegúrate de cumplir con todos los requisitos antes de entregar tu expediente.

A continuación un ejemplo de como debe de ser la entrega de los documentos.

INE (vigente)







CURP (actualizado)





MUESTRA

DELFINO DEL CARMEN HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de merzo de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaria de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sertido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola flave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámitos desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. El meste marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constanción anexa sea correcta para confribuir a la constitución de un registro fist y conflictión de la identidad de la potención.

Agradezoo tu participación

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

tamos a sus órdenes para qualquier aciaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURI*, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser acaptada para resiscar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Berestanía de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identificad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extrarjero; asignando y expleiendo la Clave Unica de Registro de Población. Dicha Base de Osbas, se encuentra registrada en el Sistema Personal entitudo Nacional de Transparencia, Acossos a la Información Pública y Protección de Datos Personales (http://personal.fal.org.mxlpersonal/es/chome.do). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derectivos de accesos, restificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Possasión de los Bujetos Obligados, y demás normatividad aplicatita. Pase ver la versión integral del sirviso de privacidas ingresar a https://manspa.ogb.mxl/

Vigencia

Comprobante de Domicilio (No mayor a 3 meses)









Constancia de Vigenca de Derechos Facultativo o (No mayor a 3 meses)



■>Vigencia

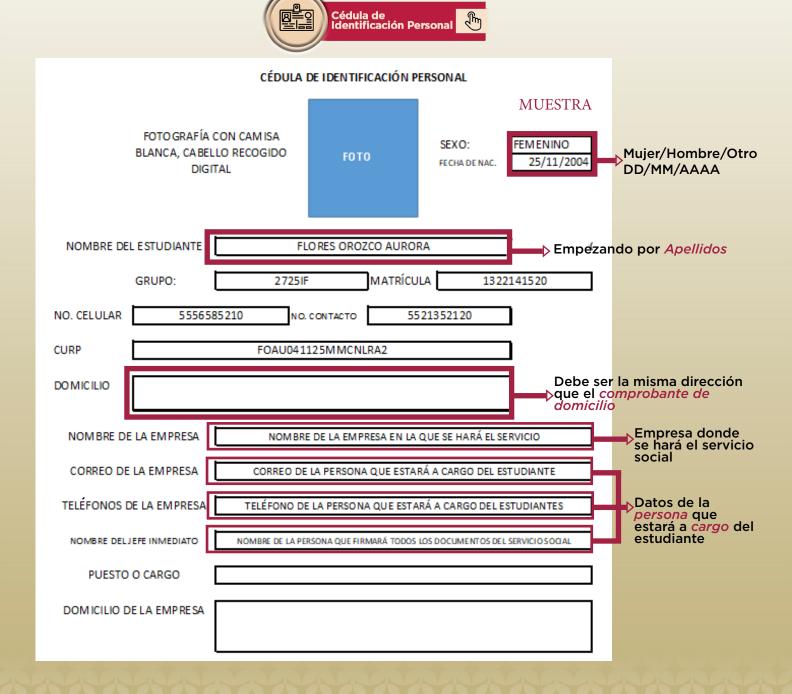


2 Documentos de Identificación y Autorización



Cédula de Identificación Personal

La **Cédula de Identificación Personal** es un documento obligatorio, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de **Servicio Social.**





El llenado del formato debe completarse a computadora. **No se aceptarán formatos llenados a mano.** Todos los datos ingresados deben coincidir exactamente con los documentos entregados o por entregar (INE, comprobante de domicilio, entre otros).

 Por ejemplo, el domicilio debe coincidir con el que aparece en tu comprobante de domicilio.

La **Fotografía** solicitada debe de ser reciente, la cual debe cumplir con las siguientes características:

- Puede ser a color o en blanco y negro.
- Fondo blanco o gris claro.
- Camisa de vestir blanca obligatoria (para hombres y mujeres).
- No se permiten perforaciones faciales ni aretes en la fotografía (para hombres y mujeres).

Requisitos específicos por género:

Hombres:

- Peinados de manera formal.
- Sin perforaciones en cara ni orejas.

Mujeres:

- Cabello recogido.
- Maguillaje discreto o natural.
- Sin uso de aretes.

EJEMPLOS





Hombres

Muieres

Solicitud - Registro/Autorización

La **Solicitud - Registro/Autorización** es un documento obligatorio, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de **Servicio Social.**



Este documento se debe entregar con la **Hoja Membretada** de la **Entidad Receptora** (de la empresa).

Este es uno de los documentos fundamentales en el proceso de registro para realizar el servicio social. Debe ser completado con especial atención, ya que errores o inconsistencias provocarán la **NO aceptación** del trámite, impidiendo que se pueda llevar a cabo su servicio social.



Instrucciones para su llenado:

• Este documento debe ser llenado *exclusivamente a computadora*. **NO** se aceptarán documentos llenados a mano.

Datos del Prestador e Institución Educativa (Datos de la o el estudiante):

- Los datos que ingreses en este formulario deben ser idénticos a los que aparecen en tu Cédula de Identificación Personal.
- Revisa que el nombre completo, programa educativo, y cualquier otro dato coincidan exactamente.
- El correo electrónico solicitado debe de ser uno el cual tengan acceso sin problemas.

Datos de la Entidad Receptora (Datos de la empresa):

- Los datos que ingreses en este formulario deben ser idénticos a los que aparecen en tu Cédula de Identificación Personal.
- Revisa que el nombre completo de la persona a cargo, nombre de la empresa, dirección de la empresa, y cualquier otro dato coincidan exactamente.
- Deberán colocar mínimo 3 actividades que realizarán durante su servicio social.

Firmas Requeridas:

- La firma del estudiante debe realizarse a mano, con tinta azul.
- La firma del responsable del la entidad receptora debe realizarse a mano, con tinta azul.

Sello de la Entidad Receptora:

En caso de que el responsable de tu servicio social utilice sello oficial de la institución receptora, es importante que este sello sea colocado desde este documento y se continúe utilizando en los siguientes documentos que entregues durante el proceso.

A continuación un ejemplo de como debe de ser la entrega del documento.

^{*}Si existe alguna diferencia entre los datos de este documento y los de su cédula, el trámite será rechazado.*

^{*}Si existe alguna diferencia entre los datos de este documento y los de su cédula, el trámite será rechazado.*

^{*}NO se aceptarán firmas digitales ni escaneadas en este documento.*





SOLICITUD - REGISTRO/AUTORIZACIÓN

Pedra: FECHA DE ENTREGA No. de Registro Estatal de Servicio Social: SE QUEDA VACIO 2. Nombre: Apellido Paterno Apellido Matemo Nombre(s) Correo Electrónico: EDAD: SEXO: 3. Programa educativo: 4. Porcentaje de créditos cubientos a la fecha: TODOS DEBEN COLOCAR 50% Promedo: II. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 5. Nombre de la Entidad Receptora (EMPRESA EN LA QUE SE DESARROLLARA EL SERVICIO SOCIAL) Federal Estatal Municipal ON G LE
Apellido Matemo
Carreo Electrónico: 3. Programa educativa: 4. Porcentaje de créditos cubientos a la fecha: IL DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA ELMPRESA EN LA QUE SE DEGARROLLARAEL SERVICIO SOCIAL) Federal Estatal Estatal Municipal O N G LE SESTINA DEBESER LA MISMA DEL ANEXOTÉCNICO) DE LA EMPRESA 8. Municipio: DELA EMPRESA Teléfono: TELEFONO DE LA EMPRESA Teléfono: TELEFONO DE LA EMPRESA NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL) 10. Programa en el que parácigará el prestador: Salud Empleo y capacitación para el trabajo Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infartes y tornes acida Puebbos indigenas Derechos humanos Desarrollo urbano Desarrollo
4. Prorcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 5. Nombre de la Entidad Receptora Federal 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 5. Nombre de la Entidad Receptora Federal 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 6. Unidad Administrativa Responsable: 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 6. Unidad Administrativa Responsable: 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 6. Unidad Administrativa Responsable: 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA 1. DATOS DE LA ENTIDAD REL SERVACIO SOCIAL 1. DATOS DE LA ENTIDAD REL SERVACIO SOCIAL 1. DATOS DE LA ENTIDAD REL SERVACIO SOCIAL 1. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSA DE LA ENTIDAD SOCIAL 1. DATOS DE LA ENTIDAD REL SERVACIO SOCIAL
4. Porcentaje de créditos cutientos a la fecha: 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA (EMPRESA EN LA QUE SE DESARROLLARÁ EL SERVICIO SOCIAL) Federal Estatal Estatal Municipal O N G LE LP AREA EN DONDE DE SEMPENARÁ, DEBE SER LA MISMA DEL ANEXO TÉCNICO) DE LA EMPRESA Nunicipio: DELA EMPRESA Nunicipio: DELA EMPRESA Teléfono TÉLEFONO DE LA EMPRESA Puncionario responsable del programa y cargo: Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL) Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL 10. Programa en el que participará el prestador: Salud Educación, arte, cultura y deporte Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capadidades diferentes, infarte sy tencera eda d Derechos humanos Política y planeación económica y social Derechos humanos Política y planeación económica y social Infarestructura hidráulica y de saneamiento Asstenda y soguridad social Medio ambiente Desarrollo trano MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes Día Mes Ario Día Mes Ario Otras Otras Otras
4. Porcentaje de créditos cutientos a la fecha: 1. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA (EMPRESA EN LA QUE SE DESARROLLARÁ EL SERVICIO SOCIAL) Federal Estatal Estatal Municipal O N G LE LP AREA EN DONDE DE SEMPENARÁ, DEBE SER LA MISMA DEL ANEXO TÉCNICO) DE LA EMPRESA Nunicipio: DELA EMPRESA Nunicipio: DELA EMPRESA Teléfono TÉLEFONO DE LA EMPRESA Puncionario responsable del programa y cargo: Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL) Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL Nombre De La PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SOCIAL 10. Programa en el que participará el prestador: Salud Educación, arte, cultura y deporte Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capadidades diferentes, infarte sy tencera eda d Derechos humanos Política y planeación económica y social Derechos humanos Política y planeación económica y social Infarestructura hidráulica y de saneamiento Asstenda y soguridad social Medio ambiente Desarrollo trano MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes Día Mes Ario Día Mes Ario Otras Otras Otras
B. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA
Estatal
Federal Estatal Municipal O N G ELL ELLES LP. EL GARGE EN LP.
6. Unidad Administrativa Responsable: 7. Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: DELA EMPRESA Nunicipio: DELA EMPRESA Teléfono: TÉLEFONO DE LA EMPRESA NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARÁ TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARÁ TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC 10. Programa en el que participará el prestador: Salud Empleo y capacitadón para el trabajo Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infurtes y tencera eda d Goblerno, justida y seguridad pública Infraestructura hidráulica y de saneamiento Adistenda y seguridad social Medio ambiente Desarrollo Tecnológico T. Actividades que desamollará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes Día Mes Año Día Mes Año 13. Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras Otras Otras Otras Otras Otras
6. Unidad Administrativa Responsable: 7. Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: DELA EMPRESA Nunicipio: DELA EMPRESA Teléfono: TÉLEFONO DE LA EMPRESA NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARÁ TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARÁ TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC 10. Programa en el que participará el prestador: Salud Empleo y capacitadón para el trabajo Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infurtes y tencera eda d Goblerno, justida y seguridad pública Infraestructura hidráulica y de saneamiento Adistenda y seguridad social Medio ambiente Desarrollo Tecnológico T. Actividades que desamollará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes Día Mes Año Día Mes Año 13. Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras Otras Otras Otras Otras Otras
7. Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: 8. Municipio: DELA EMPRESA 1 eléfono: TÉLEFONO DE LA EMPRESA 9. Funcionario responsable del programa y cargo: NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC 10. Programa en el que participará el prestador: Salud Educadon, arte, cultura y deporte Almertadon y Nutrición Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infartes y tercera eda d Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeación económica y social Infraestructura hidráulica y de saneamiento Adistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes del: Dia Mes Año Día Mes Año Otras Otras Otras
7. Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: 8. Municipio: DELA EMPRESA 1 eléfono: TÉLEFONO DE LA EMPRESA 9. Funcionario responsable del programa y cargo: NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARA TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC 10. Programa en el que participará el prestador: Salud Educadon, arte, cultura y deporte Almertadon y Nutrición Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infartes y tercera eda d Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeación económica y social Infraestructura hidráulica y de saneamiento Adistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes del: Dia Mes Año Día Mes Año Otras Otras Otras
8 Municipio: DELA EMPRESA Teléfona: TÉLEFONO DE LA EMPRESA 9 Funcionario responsable del programa y cargo: NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARÁ TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC 10 Programa en el que participará el prestador: Salud Educación, arte, cultura y deporte Alimenta dón y Nutrición Apoyo a proyectos productivos Gorigos vulnerables con capacidades diferentes, infartes y torcera eda d Gobierno, justicia y seguridad pública Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeación económica y social Infraestructura hidráulica y de saneamiento Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico 11 Actividades que desamollará el prestador: Minimo 3 y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos de _Lunes a Viernes
9 Funcionario responsable del programa y cargo: NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMARÁ TODOS LOS PAPELES DE SERVICIO SC 10 Programa en el que participará el prestador: Salud Enpleo y capacitadón para el trabajo Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capadidades diferentes, infantes y tencera eda d Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeadón económica y social Infraestructura hidridultos y de saneamiento Adistenda y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo rechoisgico MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes 3.6 de a de _ Lunes a Viernes_ 12 Período de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año Otras Otras
10 Programa en el que participará el prestador: Salud Educadón, arte, cultura y deporte Alimenta dón y Nutridón Vivienda Empleo y capacitadón para el trabajo Apoyo a proyedos productivos Grupos vulnerables con capacidades diferentos, infartes y torcera eda d Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeación económica y social Infraestructura hidriaulica y de saneamiento Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnològico 11 Actividades que desamolfará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Ge Lunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año Otras Otras
10 Programa en el que participará el prestador: Salud Educadón, arte, cultura y deporte Alimenta dón y Nutridón Vivienda Empleo y capacitadón para el trabajo Apoyo a proyedos productivos Grupos vulnerables con capacidades diferentos, infartes y torcera eda d Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeación económica y social Infraestructura hidriaulica y de saneamiento Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnològico 11 Actividades que desamolfará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Ge Lunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año Otras Otras
Vivienda Empleo y capacitación para el trabajo Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera eda d Gobierno, justida y seguridad y social Infraestructura hidráulica y de saneamiento Comercio, abasto y almacera miento de productos básicos Infraestructura veguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico Infraestructura hidráulica y de saneamiento Asistencia y seguridad social Medio ambiente MiNIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Gel: Ja: Día Mes Año Día Mes Año Otras Otras
Vivienda Empleo y capacitación para el trabajo Apoyo a proyectos productivos Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera eda d Gobierno, justida y seguridad pública Pueblos indigenas Derechos humanos Politica y planeación económica y social Infraestructura hidráulica y de saneamiento Comercio, abasto y almacera miento de productos básicos Asistenda y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico Infraestructura hidráulica y de saneamiento Comercio, abasto y almacera miento de productos básicos MiNIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos de Lunes a Viernes_ 12 Periodo de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año Otras Otras
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infartes y tercera eda d Pueblos Indigenas Derechos humanos Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico T Actividades que desarrollará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Gel: Dia Mes Ario Dia Mes Ario 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras Otras
Pueblos indigenas Derechos humanos Política y planeación económica y social Infraestructura hidratulica y de saneamiento Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico 11 Actividades que desamollará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos de _ Lunes a Viernes _ 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
Infraestructura hidráulica y de saneamiento Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico Desarrollo Tecnológico MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Gea deLunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
Infraestructura hidráulica y de saneamiento Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico Desarrollo Tecnológico MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TECNICO En que horario: Lunes a Viernes Gea deLunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
Asistenda y seguridad social Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico 11 Actividades que desarrollará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos
11 Actividades que desarrollará el prestador: MINIMO 3 Y DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL ANEXO TÉCNICO En que horario: Lunes a Viernes de Lunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Dias Festivos dea deLunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Dias Festivos dea deLunes a Viernes 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
de_Lunes a Viernes_ 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
de_Lunes a Viernes_ 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
de_Lunes a Viernes_ 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
de_Lunes a Viernes_ 12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
12 Período de Prestación: del: al: Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
Día Mes Año Día Mes Año 13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
13 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras
■ I
Nombre y cargo del responsable Nombre y firma del Prestador
de entidad receptor
Universidad Politécnica de Tecâmac

Indicadores

- El documento debe estar en la Hoja Membretada de la Entidad Receptora.
- La fecha debe de ser la de entrega del documento.
- Debe ser obligatorio tener el 50% de créditos.
- Solo se debe seleccionar **una opción**, ya que será colocada en la lista de asistencia.

- El servicio social solo se podrá realizar de Lunes a Viernes.
- Se debe hacer **4 horas** diarias, **NO** será válido mas de esas horas, de igual forma los horarios que podrán marcar son de **8:00hrs a 12:00hrs ó de 9:00hrs a 13:00hrs.**

Todas las firmas deben de estar en **AZUL** y ser **AUTÓGRAFA** (a mano).

Colocar los nombres y cargos de los que van ha firmar.

Anexo Técnico de Autorización para el Sector Privado y Social



El **Anexo Técnico de Autorización** es un documento obligatorio, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de **Servicio Social.**



Los datos de este documento deben ser igual que la de **SOLICITUD REGISTRO/ AUTORIZACIÓN.**

FECHA DE	FECHA DE	PERIODO DEL	INICIO	DÍA	MES	AÑO	TÉRMINO	DÍA	MES	ΑÑ
ELABORACIÓN (1):	ENTREGA	SERVICIO SOCIAL (2)	IIIII	07	ENERO		TERMINO	17	JULIO	
NOMBRE DE LA EM	PRESA, NEGOCIO, OF SECTOR S	RGANIZACIÓN SOCIAL/	INSTANCIA DI	EL	UNIDAD	O ÁREA	RESPONSABI	LE DE LA	EMPRESA (4)	
		ALOD (3)		М	ISMO QUE LA HOJA	DE REGIS	TRO			
MISMO QUE LA HOJA DE	REGISTRO	ENCARGADO DEL A	REA QUE C	OORDINA	A EL SERVICIO S	OCIAL	(5)			
NOME	RE Y CARGO:				DIRECCIÓN					
PERSONA QUE FIRMAR.	A TODOS LOS PAPALES	DE								
SERVICIO										
							CORRE	O ELECTI	RONICO	
ESTÍMULO ECONÓMICO	QUE SERA OTORGADO	AL PRESTADOR DE SERVI	CIO SOCIAL (6)	, EN EF	ECTIVO \$	EN ESPEC	IE \$			
					(7) MON	TO MENC	JAL TOTAL \$			
					(-)					
No. DE PRE		DÉMICO Y ACTIVIDAI							/IDADES A DESAI	ROLLAF
No. DE PRE	PERFIL ACAI STADORES (8) TÉCNICO	PERFIL PROFE		NICO DESG					/IDADES A DESAI	RROLLAR
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC		AS ACTIV (10)	RROLLAI
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10)	
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA	SIONAL O TÉC CARRERA	NICO DESG A (9)	LOSADO POR	DESC	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL X	TÉCNICO	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA	SIONAL O TÉC CARRERA ATIVOS QUE HA	NICO DESG (9) IRÁS SU SE	ELOSADO POR RVICIO SOCIAL EN	MISMA	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	STADORES (8)	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	SIONAL O TÉCI CARRERA ATIVOS QUE HA	NICO DESG (9) IRÁS SU SE a dek	RVICIO SOCIAL EN	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	SIONAL O TÉCI CARRERA ATIVOS QUE HA	NICO DESG (9) IRÁS SU SE a dek	RVICIO SOCIAL EN	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	SIONAL O TÉCI CARRERA ATIVOS QUE HA	NICO DESG (9) IRÁS SU SE a dek	ELOSADO POR RVICIO SOCIAL EN	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) GISTRÓ	
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	La firm Autógra en tinta	nico desga (9) RÁS SU SE a de la afa (AZU	pe de ser a mano),	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV	O) GISTRÓ MUEST SECRETARÍA DI	'RA
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	La firm Autógra en tinta	a dekafa (AZU	pe de ser a mano),	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) JA DE RE	SECRETARÍA DI DUCACIÓN MEDIA SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DE SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DE SUPERI	E EDUCACION Y SUPER
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	La firm Autógra en tinta Recuerd de esta	a dekafa (AZU	pe de ser a mano), L. que debe	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) JA DE RE	SECRETARÍA DI DUCACIÓN MEDIA SUPER UNIDAD DES der Gutérres, N. 201, Col.	E EDUCACE OR Y SUPERISERVICIO SOC
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA	La firm Autógra en tinta Recuerd de esta nombre	a dekafa (AZU den crigua	pe de ser a mano), L. que debe il la firma, ello si es	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) JA DE RE	SECRETARÍA DI DUCACIÓN MEDIA SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DE SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DUCACIÓN DE SUPERIORIO DE SUPERI	E EDUCACE OR Y SUPERISERVICIO SOC
PROFESIONAL X RESPONSABLE DEL SER	TÉCNICO TÉCNICO VICIO SOCIAL DE LA ENTI	PERFIL PROFE PROGRAMAS EDUCA LA EMPRESA IDAD RECEPTORA 11)	La firm Autógra en tinta Recuerd de esta nombre	a dekafa (AZU den crigua	pe de ser a mano), L. que debe	MISMA:	RIPCIÓN DE L	AS ACTIV (10) JA DE RE	SECRETARÍA DI DUCACIÓN MEDIA SUPER UNIDAD DES der Gutérres, N. 201, Col.	E EDUCACE OR Y SUPERISERVICIO SOC

A la hora de entregar este documento es importante que solo se entrega la primera hoja que es el anexo, el instructivo de llenado no se entrega.



▶ 3 Carta Presentación



La **Carta Presentación** es un documento obligatorio, podrán solicitar dicho documento en el Departamento de Vinculación y Difusión.

La carta de presentación es un documento obligatorio que debe ser entregado en la fecha establecida por la institución. La **NO presentación** de esta carta en tiempo y forma puede afectar el proceso correspondiente (como prácticas profesionales, servicio social, o cualquier otro trámite académico relacionado), por lo que es indispensable cumplir con este requisito.

A continuación, se detallan las características que debe cumplir la carta:

- Datos del estudiante en negritas:
 - » El nombre completo del estudiante y su número de matrícula deben escribirse en negritas, para facilitar su identificación
- Nombre del programa educativo completo y sin abreviaturas:
 - » El nombre de la carrera o programa educativo debe escribirse de manera completa y sin abreviaciones.

Ejemplos:

- Incorrecto: IMA ó ING. EN MECÁNICA AUTOMOTRIZ
- Correcto: INGENIERÍA EN MECÁNICA AUTOMOTRIZ
- · Identificación de género:
 - » En el apartado donde se menciona al estudiante, debe indicarse correctamente si se trata de LA ALUMNA o EL ALUMNO, según corresponda.

Este formato tiene como objetivo mantener la uniformidad, claridad y formalidad en la documentación oficial. Se recomienda revisar cuidadosamente la redacción antes de entregar el documento para evitar correcciones o rechazos.

El estudiante deberá entregar al Departamento de Vinculación y Difusión una copia con la firma de la o el encargado del estudiante, esto para darle seguimiento a su proceso del Servicio Social.

Al NO entregar esta copia al Departamento de Vinculación y Difusión será CANCELADO el proceso del Servicio Social

A continuación un ejemplo de como debe de ser la carta presentación.



En ALTAS y en

Nombre completo del programa

NEGRITAS

educativo, NO siglas, NO

incompleto y

sin faltas de

ortografía









Subsecretaría de Educación Superior y Normal Dirección General de Educación Superior Universidad Politécnica de Tecámac

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Tecámac, Estado de México, a 08 de ENERO de 2024

MUESTRA

ASUNTO: CARTA DE PRESENTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

A QUIEN CORRESPONDA PRESENTE

Por medio de la presente me permito presentar el (la) alumno (a) KITZYA FERNANDA CABRERA MEDINA, con número de matrícula 1321141198, adscrito (a) a la LICENCIATURA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES, quien solicita realizar su servicio social en la organización a su digno cargo.

Las estancias, estadías y servicio social son espacios con el propósito de incorporar al alumno en el ámbito laboral, a través de la realización de proyectos de cooperación con las organizaciones, que permitan preparar a los futuros profesionistas con experiencia laboral, y ser conscientes de los problemas y necesidades del sector productivo; además que permitan apoyar el desarrollo tecnológico regional; cubriendo un total de 480 horas. Durante el periodo del 08 de ENERO de 2024 al 19 JULIO del 2024.

Para los trámites a que haya lugar y sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y DIFUSIÓN UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÂMAC

Email: vinculacion_empresarial@uptecamac.edu.mx Tel. 5559388670 ext. 1801 Se debe colocar el nombre completo con grado académico y cargo del actual Jefe o Encargado del Departamento de Vinculación y Difusión

NOTA: Deben corroborar que todos los datos sean correctos, fecha, asunto, nombres, programas educativos, fechas y firma.

Prolongación 5 de mayo No. 10, Col. Centro, C.P. 55740, Tecámac, Estado de México Tel.: 55 59388670 www.uptecamac.edomex.gob.mx



DICIEMBRE

16 - ITM, IS, IF

17 - LNI

18 - IMA

Cada programa educativo tiene su fecha asignada

▶ 4 Carta Aceptación



La Carta Aceptación es un documento obligatorio. Las cartas deben ser ADAPTADAS con la hoja membretada de la Entidad Receptora.

La carta de aceptación es un documento fundamental dentro del proceso de documentación del servicio social, ya que representa el **compromiso formal** entre el estudiante y la entidad receptora (empresa) donde se desarrollarán las actividades correspondientes. Este documento debe cumplir con ciertos requisitos indispensables para ser válido y aceptado. **A continuación, se detallan las especificaciones que debe contener:**

1. Membrete de la Entidad Receptora

• La carta debe presentarse en hoja membretada oficial de la empresa receptora. Esto significa que el documento debe incluir el logotipo, nombre completo y datos de contacto de la entidad.

2. Información Obligatoria

La carta debe contener de manera clara y precisa los siguientes datos:

- Fecha de Inicio del servicio social (día, mes y año).
- Nombre completo de la o el estudiante.
- Matrícula del estudiante.
- Nombre completo de la entidad receptora (empresa).
- Nombre del área, departamento o unidad donde se llevarán a cabo las actividades del servicio social.
- Fecha de inicio y fecha de término del servicio social.
- Horario establecido para la realización del servicio:
 - » Lunes a Viernes
 - » 4 horas diarias en turno matutino.

3. Firma Responsable

En la parte inferior de la carta debe incluirse:

- Nombre completo de la persona responsable del seguimiento del servicio social del estudiante (esta persona debe ser la misma que ha firmado los documentos anteriores.
- Cargo que ocupa dentro de la entidad receptora.
- Nombre completo de la entidad receptora (colocado debajo del nombre y cargo del firmante).



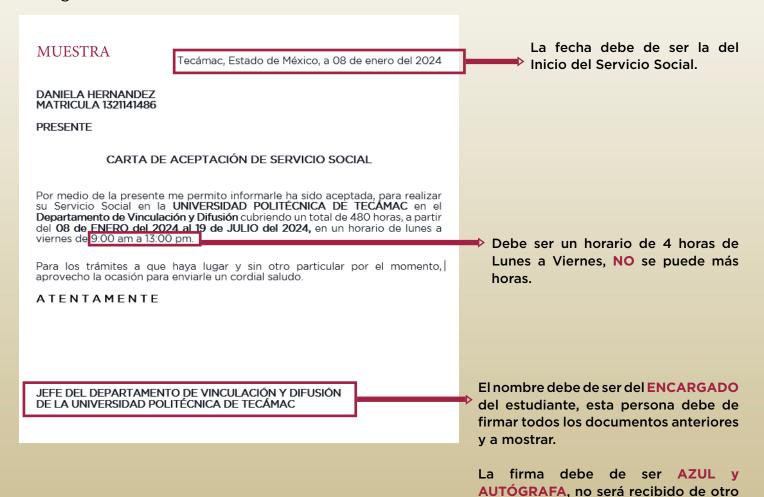
4. Características de la Firma:

Es estrictamente obligatorio que la firma cumpla con los siguientes lineamientos:

- Debe estar realizada con tinta azul.
- No se aceptarán firmas en tinta negra.
- No se aceptarán firmas digitales o escaneadas.

IMPORTANTE:

En caso de que la carta no cumpla con alguna de las características mencionadas anteriormente, **NO** será aceptada y el estudiante deberá gestionar una nueva versión corregida.



FECHAS DE
ENTREGA
ENERO
20 - ITM, IS, IF
21 - LNI
22 - IMA
*Cada programa
educativo tiene su
fecha asignada*

color o digital.

▶5Informe Trimestral 1 y 2



Los Informes Trimestrales 1 y 2 son documentos obligatorios, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de *Servicio Social.*



El estudiante debe entregar dos informes trimestrales durante su servicio social. **El primer informe** se entrega al cumplir 240 horas efectivas y el **segundo informe** al concluir las 240 horas restantes (sin contar vacaciones, días festivos, fines de semana o días inhábiles).

Este informe debe elaborarse en hoja membretada de la **entidad receptora** (empresa) e incluir:

- Fecha de entrega.
- Número de servicio social (obtenido en la plataforma SISS).
- Destinatario: Jefe o encargado actual del Departamento de Vinculación y Difusión.
- Nombre del prestador (estudiante).
- Perfil profesional (programa educativo al que pertenece).
- Entidad receptora (empresa) debe coincidir con el nombre usado en todos los documentos.
- Periodo: Fechas exactas en las que se realizaron las 240 horas.
- Descripción de actividades: Listar exactamente las mismas 5 actividades que se registraron en la plataforma SISS.
- Firmas:
 - Las firmas del estudiante y del responsable deben ser autógrafas (a mano), en tinta azul. No se aceptan firmas digitales ni en colores distintos. Además, el nombre, cargo y grado académico del responsable deben coincidir con todos los documentos anteriores y posteriores.

Si la documentación no cumple con estos requisitos, no será válida para la entrega oficial del informe.



MUESTRA



INFORME TRIMESTRAL

FECHA DE ENTREGA: 18 de abril 2025
No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15EPO0003Y-25-254-N-NC
(NÚMERO QUE APARECE EN LA PLATAFORMA DEL SISS)

LCDO AMADOR DELGADILLO LIRA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y DIFUSIÓN
PRESENTE

NOMBRE PRESTADOR

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

PERFIL PROFESIONAL PROGRAMA EDUCATIVO AL QUE PERTENECE AL ESTUDIANTE 4

ENTIDAD RECEPTORA DONDE ESTÁ REALIZANDO EL SERVICIO SOCIAL NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL

	INFORME NO.1 5	
PERIODO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL TRIMESTRE
		240
	EN LISTAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:	
	MÍNIMO 5 DEBEN SER LAS MISMAS QUE EN EL SISTEMA SISS	
07 de enero de 2026, al 08 de abril 2026		
		NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR
NO SE CUENTAN		
VACACIONES, DÍAS		
FESTIVOS, INHABILES Y		
FINES DE SEMAN		
		7
		GRADO ACADÉMICO, NOMBRE,
		CARGO, FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL (EMPRESA)

Indicadores

- La hoja membretada debe de ser de la **Entidad Receptora** (empresa).
- La fecha de entrega será correspondiendo su programa educativo. El numero del Servicio Social se encuentra en el SISS.
- Va dirigido al jefe o encargado actual del Departamento de Vinculación y Difusión.
- Debes de colocar el Nombre completo de tu programa educativo, NO es válido con abreviaturas.

- Dependiendo de que informe toque entregar se hará el cambio del 1er o 2do informe.
- 6 El primer periodo será de ENERO-ABRIL y el segundo de ABRIL-JULIO, solo es colocar la fecha especifica que les toque entrega.
- La firma del encargado del estudiante debe de ser la misma persona que ha firmado los anteriores documentos y posteriores, la firma debe ser en AZUL y a MANO.







ABRIL

14 - ITM, IS, IF

15 - LNI

16 - IMA

Cada programa educativo tiene su fecha asignada

2do Informe Trimestral Abril - Julio



FECHAS DE ENTREGA

JULIO

28 - ITM, IS, IF

29 - LNI

30 - IMA

Cada programa educativo tiene su fecha asignada

Informe Trimestral SISS

Los **Informes Trimestrales SISS** es un documento obligatorio, donde lo podrás descargar en la **Plataforma SISS**, este informe es solicitado por la plataforma.

INFORME TRI	MESTRAL .
No DE REGISTRO	FECHA DE ENTREGA: 29/07/25 D ESTATAL DE SERVICIO SOCIAL:
JOSE RAMON MANZO VARGAS UNIVERSIDAD POLITECNICA DE TECAMAC PRESENTE	MUESTRA
NOMBRE DEL PRESTADOR:	
PERFIL PROFESIONAL: Programa Educativo.	
ENTIDAD RECEPTORA DONDE ESTA REALIZANDO EL SERVICIO SOC	CIAL
TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL TRIMESTRE:	240
PERIODO COMPRENDIDO DEL: 07/04/2025	AL: 18/07/2025
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	DES DEL: INFORME NO.2
Actividades realizadas: -Actualización de vista principal de conspiración moda -Ajustar funcionalidad de búsqueda de artículos -Aportación de soluciones en otros apartados -Implementación de calendario de transferencia de productos a otras su -Ajuste de funcionalidad en transferencia de productos a sucursales	ucursales
Firma, Grado Académico y Nombre de la Persona a Cargo del estudiante. Entidad Receptora	Firma y Nombre del estudiante.

Este Informe es igual al Informe Trimestral 1 y 2 de word, su llenado es el mismo, con los mismos datos, la diferencia es que este documento es de la **Plataforma SISS**. El Departamento de Vinculación y Difusión tiene que subir a la plataforma el INFORME TRIMESTRAL DEL SISS.

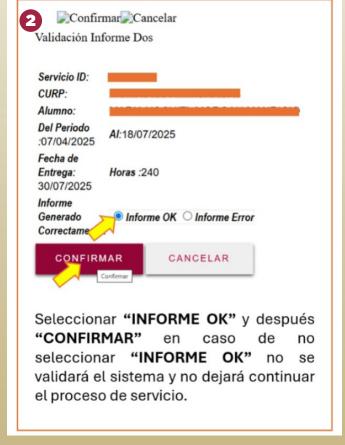


Las fechas de entrega son las mismas que las del informe trimestral 1 y 2 de word

Validación en SISS







Una vez que el estudiante haya subido correctamente su Informe Trimestral a la plataforma SISS y haya entregado los documentos correspondientes al Departamento de Vinculación y Difusión, no deberá proceder con la validación de su información hasta que se le indique expresamente.

Importante:

El proceso de **VALIDACIÓN** debe realizarse únicamente cuando el Departamento de Vinculación y Difusión dé la indicación de hacerlo **NO** se debe validar **ANTES** de tiempo, ya que esto puede afectar el seguimiento y validación oficial del servicio social.

¿Qué hacer cuando ya se ha autorizado la validación?

Una vez que hayas recibido la autorización por parte del Departamento de Vinculación y Difusión, sigue estos pasos dentro del sistema SISS:

- A la hora de subir el informe trimestral te saldra el botón de VALIDAR.
- Al hacer clic en ese botón, se desplegará una pantalla con toda tu información registrada.
- Dirígete al apartado que dice: "Informe Generado Correctamente"
- En este apartado, selecciona la opción:
 "INFORME OK".
- Finalmente, haz clic en el botón:
 "CONFIRMAR".
- Verifica antes de confirmar: Asegúrate de que toda la información en pantalla esté correcta y coincida con lo que fue previamente entregado. Una vez confirmada, la validación quedará registrada en el sistema.
- Recuerda: El cumplimiento adecuado de este procedimiento es indispensable para la validación oficial de tu avance en el servicio social. Ante cualquier duda, acude al Departamento de Vinculación y Difusión antes de proceder.

Lista de Asistencia Periodos 1 y 2



La **Lista de Asistencia Periodos 1 y 2** son documentos obligatorios, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de **Servicio Social.**



La Lista de Asistencia es un documento fundamental en el proceso del servicio social, ya que respalda la participación y cumplimiento de horas del estudiante dentro de la entidad receptora. A continuación, se detallan las indicaciones específicas que deben seguirse para su correcto llenado y entrega:

1. Datos Personales del Estudiante

- **Nombre completo:** Debe escribirse iniciando con los apellidos, seguido del nombre(s). No se aceptarán nombres incompletos o abreviaturas.
- Área en la entidad receptora: Esta debe coincidir exactamente con la que fue registrada en el documento de "Solicitud de Registro/Autorización" (consultar punto 2 del manual). Si el área indicada en la Lista de Asistencia no corresponde con la autorizada en dicho documento, las horas registradas no serán válidas.
- **Programa educativo:** Se debe anotar el *nombre completo del programa educativo* al que pertenece el estudiante (ej. "Ingeniería en Mecánica Automotriz", "Licenciatura en Comercio y Aduanas", etc.). No se aceptan abreviaturas o nombres parciales.

2. Nombre del Proyecto

- El apartado de "Nombre del Proyecto" debe completarse con la misma opción seleccionada previamente en la "Solicitud de Registro/Autorización", específicamente en el punto 10 de dicho documento, titulado "Programa en el que participará el prestador"
- Importante: El nombre del proyecto debe coincidir exactamente.

3. Llenado de la Tabla de Asistencias

- Este apartado debe ser llenado por el estudiante, utilizando computadora.
- Las fechas, horas y actividades deberán estar claramente detalladas.

4. Firmas

- **Firma del estudiante:** Debe ser *autógrafa* (a mano) y realizada con *tinta azul*. No se aceptarán firmas digitales, con otro color de tinta o escaneadas.
- Firma del Responsable del Proyecto: Esta firma corresponde al personal de la entidad receptora a cargo del estudiante, quien debe ser la misma persona que ha firmado todos los documentos anteriores y posteriores relacionados al servicio social. Esta firma también debe ser autógrafa y con tinta azul. Firmas en otros colores, digitales o escaneadas no serán válidas.

El cumplimiento estricto de estas indicaciones es indispensable para la validación de las horas de servicio social. El no seguir estas instrucciones podría derivar en la no validación de las actividades realizadas.



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC **MUESTRA**

SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL PROYECTO DEL SERVICIO SOCIAL:

ALUMNO: ÁREA:

APELLIDO APELLIDO NOMBRE/S

PROGRAMA EDUCATIVO:

	НС	RA		HORA		
FECHA	ENTRADA	FIRMA	TRABAJO REALIZADO	SALIDA	FIRMA	HRS. TOTALES AL DIA
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
						4 hrs
				Firma	del Estud	iante
	Firma	a del Estudia	nte	RESPO	NSABLE DEL F	PROYECTO DE S.S

NOMBRE Y CARGO (EMPRESA)

Lista de Asistencia **1er Periodo Enero - Abril**



FECHAS DE

ENTREGA

ABRIL

14 - ITM, IS, IF

15 - LNI

16 - IMA

Cada programa educativo tiene su fecha asignada

Lista de Asistencia **2do Periodo** Abril - Julio



FECHAS DE

ENTREGA

JULIO

28 - ITM, IS, IF

29 - LNI

30 - IMA

Cada programa educativo tiene su fecha asignada

Informe Global de Servicio Social



El **Informe Global** es un documento obligatorio, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de **Servicio Social**.



Al concluir su servicio social y entregar los 2 Informes Trimestrales, todos los estudiantes deberán elaborar y entregar el **Informe Global de Servicio Social**, el cual es un requisito obligatorio para cerrar formalmente su proceso.

Para cumplir con este requisito, el estudiante deberá llenar dos formatos del Informe Global, que son exactamente iguales en contenido y estructura. La única diferencia entre ellos radica en su origen y destino:

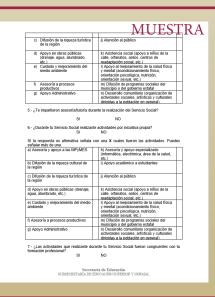
Formato del Sistema SISS

- Este formato se llena directamente en línea a través del Sistema Institucional de Servicio Social (SISS).
- Es necesario seguir las instrucciones específicas del sistema para su correcta captura y envío digital.

Formato en archivo Word

- Este formato será proporcionado por el Departamento de Vinculación y Difusión.
- El estudiante deberá llenar este archivo en computadora, imprimirlo y entregarlo en físico en las fechas establecidas por dicho departamento.
- · Consideraciones importantes.
- Ambos formatos deben contener la misma información.







Documento WORD que será enviado por el departamento de Vinculación y Difusión

▶6 Encuestas de Satisfacción



Las **Encuestas de Satisfacción** son documentos obligatorios, podrán descargar el documento para su llenado desde nuestra página web oficial en el apartado de **Servicio Social.**









Como parte del cierre del proceso de servicio social, es indispensable la entrega de encuestas de satisfacción, las cuales permiten evaluar la experiencia tanto del estudiante como de la entidad receptora (empresa). Estas encuestas forman parte de los requisitos administrativos que deben cumplirse en tiempo y forma.

Encuesta Satisfacción Entidad Receptora

Instrucciones generales:

- El llenado de la encuesta debe hacerse a computadora.
- No se aceptarán encuestas llenadas a mano.

Firma del responsable:

Al final de la hoja, el responsable de la entidad receptora (quien ha firmado previamente los documentos oficiales del servicio social) debe firmar a mano (autógrafo) utilizando tinta azul.

Importante: El apartado titulado "Encuesta No." debe permanecer en blanco. No debe ser llenado por el estudiante ni por la empresa.

1 MUESTRA NO INDICADOR # 10 CUE STIONARIO PARA ME DIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DE LICENCIATURA O INGENIERÍA LABORANDO EN SUS INSTALACIONES **LLENAR** Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de Licenciatura o Ingeniería de la Universidad prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correc en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos. UNIVERSIDAD Iniciar por N OMBRE DE LA EMPRESA **APELLIDOS** OMBRE DE LECTRÓN ICO: OMBRE DE LAS CARRE RAS DE LOS EGRESADOS DE LICEN CIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial Señala con el rúmero 1 univel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores. Muy Bien III B-5, Bien B-4, Regula R-3, Idal IM-2, Y Bésimo P-1; o bien No Aplica IM-0, Paror de no depris os espacios sin respuesta. ¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura o Ingeniería para proponer 1 alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña 2 ¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura o Ingeniería, en el manejo del herramientas de trabajo para des empeñars us actividades lo considera? 3 ¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura o Inger rapidez en los proyectos asignados? La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura o Ingeniería para trabajar en equipo, los valors 8 ¿B grado del egresado de Licenciatura o Ingeniería para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de accisio fixel académico? Comentarios para mejorar los servicios FIRMA Y **SELLO**

Datos obligatorios a capturar:

- Nombre completo de la Universidad (sin abreviaturas).
- Nombre de la Empresa o Institución Receptora.
- Nombre completo del Responsable de la Entidad, iniciando por apellidos: Debe coincidir con la persona que ha firmado los documentos previos.
- Teléfono con extensión (si aplica).
- Correo electrónico del responsable.
- Nombre completo del programa educativo que cursa el estudiante (sin abreviaturas)

Encuesta Satisfacción Egresados UPT



Instrucciones generales:

- El llenado de la encuesta debe hacerse a computadora.
- No se aceptarán encuestas llenadas a mano.

Firma del Egresado (estudiante):

Al final de la hoja, el egresado (estudiante)) debe firmar a mano (autógrafo) utilizando tinta azul.

Importante: El apartado titulado "Encuesta No." debe permanecer en blanco. No debe ser llenado por el Egresado (estudiante).

Encuesta No.:		NO NO
INDICADOR # 7 CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD		LLENAR
PROFESIONAL ASOCIADO Con el propósito de conocer la opinión de los sepresados de la Universidad Politécnica acerca de la atención, preparación académica que recibieron a lo largo de su permanencia en la institución.	servicios y	
UNIVERSIDAD:		Inician non
NOMBRE DEL EGRESADO:		Iniciar por
NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO DEL QUE EGRESA:		APELLIDOS
TELÉFONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien I B=4, Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.	MB=5; Bien	
•		
1 ¿La infraestructura física con que fue dotada la universidad, le pareció?		
2 ¿El equipamiento de los laboratorios y talleres le pareció?		
3 ¿Los servicios prestados en la Bolsa de Trabajo de la universidad como los considera?		
4. El hivel de conocimiento y dominio de los temas mostrado por sus profesores al momento de impartirle la cátedra le pareció? ¿El nivel de conocimiento y dominio por parte de los profesores en el manejo de los equipos que se 5 encuentran en los laboratorios y talieres al momento de realizar las prácticas que su carrera requiere, lo considera? 4. La experiencia práctica adquirida por parte suya, derivado de las visitas, prácticas en las empresas, las considera?		
7 ¿Cómo considera la preparación académica adquirida?		
8 ¿Considera que la estadía complementó su preparación para el mercado laboral?		
9 ¿Cómo califica la Continuidad de Estudios del nivel Profesional Asociado?		
Comentarios par a mejorar los servicios:		
IGracias por su colaboración!		→ FIRMA

Datos obligatorios a capturar:

- Nombre completo de la Universidad (sin abreviaturas).
- Nombre completo del Egresado (iniciando por apellidos).
- Nombre completo del programa educativo que cursa el estudiante (sin abreviaturas).
- Teléfono.
- · Correo electrónico Institucional.

Las entregas de las ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN deben ser al mismo tiempo que el 2do INFORME TRIMESTRAL Satisfacción
Abril - Julio

6
FECHAS DE
ENTREGA
JULIO
28 - ITM, IS, IF
29 - LNI
30 - IMA

Cada programa educativo tiene su fecha asignada

Encuesta de









2025-2026

PROFESIONALES PARA TRIUNFAR EN LA VIDA

SE	PT	EM	IBF	RE	20	25	
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do	
1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30						

Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	D
					1	1
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	2
24	25	26	27	28	29	30

	Ma					
1	2	3	4	5	6	
8	9	10	11	12	13	
15	16	17	18	19	20	
22	23	24	25	26	27	
29	30	31				

EN	IER	0			202	26 I
Lu	Ма	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
			1	2	3	4
5	6	O	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

FE	BR	_	2026 ¹			
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

1417	7/7/4				2020		
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do	
						1	
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23	24	25	26	27	28	29	
30	31					/	

1	A	202					
	Lu			Ju	Vi	Sa	Do
1			1	2	3	4	5
3	6	7	8	9	10	11	12
5	13	14	15	16	17	18	19
2	20	21	22	23	24	25	26
9	27	28	29	30			
ī							

M/	AYC				2026	
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31



J	JLIC	0			20	26
Lu	Ma		Ju 2			
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	D	18	19
	21				25	26
27	28	29	30	31		

A	GO!		2026			
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

- Platicas de Servicio Social
- Entrega de Expediente de Inicio
- Recepción de Documentos de Identificación y Autorización
- Entrega de Carta Presentación
- Entrega de Carta Aceptación

- Inicio Servicio Social
- Entrega del 1er Informe Trimestral
- Entrega del 2do Informe Trimestral
- Termino de Servicio Social













- 22 de Octubre 2025 03 de Diciembre 2025
- 17 de Diciembre 2025 21 de Enero 2026 15 de Abril 2026

29 de Julio 2026

- 23 de Octubre 2025
- 04 de Diciembre 2025 18 de Diciembre 2025 22 de Enero 2026 16 de Abril 2026 30 de Julio 2026
- 21 de Octubre 2025 02 de Diciembre 2025 16 de Diciembre 2025 20 de Enero 2026
- 21 de Octubre 2025 02 de Diciembre 2025 16 de Diciembre 2025 20 de Enero 2026 14 de Abril 2026 14 de Abril 2026 28 de Julio 2026 28 de Julio 2026
- 02 de Diciembre 2025 16 de Diciembre 2025 20 de Enero 2026 14 de Abril 2026 28 de Julio 2026



Es importante respetar las fechas establecidas por que de NO entregar en tiempo y forma los documentos solicitados NO podrán realizar su Servicio Social