

Procedimiento y documentación requerida para el trámite del Servicio Social

A) Para la entrega de tu carta de presentación

- Realizar el pago por concepto de constancia de créditos de servicio social en cajas o en ventanilla virtual
- II. Presentar el pago en CASA (Centro de Atención y Servicios al Alumno) a fin de que se te elabore y entregue tu carta de presentación para servicio social (Esta será dirigida al primer responsable del programa).

Para realizar este trámite será obligatorio que el programa se encuentre vigente y en convenio con la UNITEC.

B) Para el registro de tu servicio social.

- I. CARTA DE ACEPTACIÓN. Emitida en hoja membretada, firmada y sellada por el responsable del programa de Servicio Social que registraron ante la UNITEC, incluyendo el nombre del alumno, número de cuenta, carrera, fecha de inicio y término del servicio. Estas fechas deberán ser de seis meses cubriendo 480 horas.
- II. FORMATO DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL (formato anexo). Llenado y firmado por el alumno.

Deberás presentar en el área de CASA (Centro de Atención y Servicios al Alumno) estos documentos en *original y copia* correctamente requisitados, sin tachaduras, enmendaduras o alteraciones, de caso contrario no serán recibidos. Deberán ser entregados a más tardar 15 días hábiles posteriores al inicio de tu servicio, de lo contrario se dará por cancelado el trámite (Artículo 22 del Reglamento de Servicio Social).

C) Para la liberación y entrega de la Constancia de Servicio Social.

- I. CARTA DE ACEPTACIÓN.
- II. FORMATO DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL.
- **III. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO** (formato anexo). Este formato deberá ser llenado y firmado por el jefe inmediato del prestador.
- IV. REPORTE GLOBAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL (formato anexo). Esta presentación deberá de entregarse impresa (4 diapositivas por cuartilla). Adicional deberá de ser enviada vía correo electrónico al Coordinador de Servicio Social de tu Campus.
- V. EVALUACIÓN AL PROGRAMA INSCRITO (formato anexo). Este formato deberá ser llenado y firmado por el prestador.
- VI. CARTA DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL. Emitida en hoja membretada, firmada y sellada por el responsable del programa de servicio social registrado ante la UNITEC; incluyendo el nombre del alumno, número de cuenta, carrera, fecha de inicio y término del servicio. Estas fechas deberán ser de seis meses cubriendo 480 horas.

Deberás entregar en CASA (Centro de Atención y Servicios al Alumno) los originales de estos documentos, a más tardar 15 días hábiles después de haber concluido tu servicio social, de lo contrario se dará por cancelado el trámite (Artículo 25 del Reglamento de Servicio Social).

Antes de entregar los documentos para tu liberación del servicio social, deberás conservar una copia.

Una vez validada tu documentación, el área de CASA (Centro de Atención y Servicios al Alumno) tendrá un plazo de 10 días hábiles para generar y entregarte la constancia de liberación.

No olvides leer detenidamente el reglamento de servicio social ya que las disposiciones mencionadas en esta circular se encuentran fundamentadas en dicho documento. https://www.unitec.mx/servicio-social/



Registro de servicio social

Domicilio: Calle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Área donde prestará el servicio: Responsable del programa: Correo: Nombre del programa: Duración del Servicio Social: de Fecha de Inicio Fecha de Inicio Días y horario de prestación del servicio:					
su servicio social en un período no menor a 6 meses y no mayor a dos años cubriendo con el número de horas establecidas en los artículos 15 y 25 del reglamento de servicio social de la UNITEC, así como entregar la documentación indicada en el procedimiento. TIPO DE SERVICIO SOCIAL Interno (en la UNITEC) Campus: Ârea: DATOS DEL PRESTADOR Nombre: No. de cuenta: Cuatrimestre: Porcentaje de créditos: Promedio general: Carrera: Porcentaje de créditos: Promedio general: Correo: ¿Trabajas actualmente? Sí No Nombre de la Empresa: Horario laboral: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Denicilio: Calle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Correo: ¿Trabajas actualmente? Sí Teléfono de oficina: Extensión: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Calle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Coligio Postal Area donde prestará el servicio: Responsable del programa: Correo: Nombre del programa: Correo: Duración del Servicio Social: de Fecha de Inico Fecha de Inico Fecha de Término Dias y horario de prestación del servicio:	N.º de progr	ama:	Fecha	1:	
Interno (en la UNITEC) Campus: Público Privado Asociaciones o IAP'S Ârea: Datud Comunitario Otros: DATOS DEL PRESTADOR Nombre: Porcentaje de créditos: Promedio general: Domicilio: Callo Nº Cotonio	su servicio social en un período no m los artículos 15 y 25 del reglament	nenor a 6 meses y no	mayor a dos años cub	riendo con el número de horas	establecidas en
Campus:	TIPO DE SERVICIO SOCIAL				
Area: Salud Comunitario Otros: DATOS DEL PRESTADOR Nombre: Turno: Turno: Turno: Promedio general: Promedio general: Domicilio: Catle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Teléfono celular: Correo: Teléfono de oficina: Extensión: Extensión: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Catle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Teléfono de oficina: Extensión: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Catle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Area donde prestará el servicio: Teléfono y ext. Responsable del programa: Correo: Nombre del programa: Correo: Duración del Servicio Social: de Fecha de Inicio Fecha de Término Días y horario de prestación del servicio:	Interno (en la UNITEC)		Ex	rterno	
Area:	Campus:	Público	Privado	Asociaciones o IAP'S	3
DATOS DEL PRESTADOR Nombre:	·		Comunitario	Otros:	
Nombre:		_			
No. de cuenta:					
Carrera: Porcentaje de créditos: Promedio general: Domicilio: Calle № Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Teléfono celular: Correo: Correo: ¿Trabajas actualmente? Si No Nombre de la Empresa: Horario laboral: Extensión: Extensión: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Área donde prestará el servicio: Teléfono y ext. Código Postal Area donde programa: Correo: Correo: Nombre del programa: Correo: Fecha de Término Dúas y horario de prestación del servicio: Fecha de Inicio Fecha de Término		Cuatrimestre:		Turno:	
Domícilio: Cale № Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Teléfono celular:					
Delegación o Municipio Estado Código Postal Teléfono celular:					
Teléfono celular: Correo:	Calle	Nº		Colonia	
¿Trabajas actualmente? Si No Nombre de la Empresa: Horario laboral: Teléfono de oficina: Extensión: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Calle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Área donde prestará el servicio: Teléfono y ext. Responsable del programa: Correo: Nombre del programa: Correo: Duración del Servicio Social: de a Fecha de Inicio Fecha de Término Días y horario de prestación del servicio:	Delegación o Municipio		Estado	Código Postal	
¿Trabajas actualmente? Si No Nombre de la Empresa: Horario laboral: Teléfono de oficina: Extensión: DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Calle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Código Postal Área donde prestará el servicio: Teléfono y ext. Responsable del programa: Correo: Nombre del programa: Correo: Duración del Servicio Social: de a Fecha de Inicio Fecha de Término Días y horario de prestación del servicio:	Teléfono celular:	Cor	reo:		
Horario laboral: Teléfono de oficina: Extensión:					
DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Organización o dependencia: Domicilio: Calle Nº Colonia Delegación o Municipio Estado Teléfono y ext. Responsable del programa: Correo: Nombre del programa: Duración del Servicio Social: de Fecha de Inicio Fecha de Inicio DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social) Colonia Código Postal Teléfono y ext. Fecha de Término Fecha de Término			-		sión:
Delegación o Municipio Estado Código Postal Área donde prestará el servicio:	Organización o dependencia:	_)	
Área donde prestará el servicio:	Calle	Nº		Colonia	
Nombre del programa: Duración del Servicio Social: dea Fecha de Inicioa Fecha de Término Días y horario de prestación del servicio:				•	
Duración del Servicio Social: deaa	Responsable del programa:		Corr	·eo:	
Duración del Servicio Social: deaaa Fecha de Inicioa Fecha de Término	Nombre del programa:				
Días y horario de prestación del servicio:	• •				
	Burdolori doi corviolo cociai. do	Fecha de Inicio			
Tareas específicas que realizará el Prestador:	Días y horario de prestación del serv	icio:			
	Tareas específicas que realizará el P	restador:			
	Recibirá apoyo económico: Si L	_) No () (Cantidad: \$		
Recibirá apoyo económico: Si L No L Cantidad: \$					



Evaluación de desempeño del prestador de servicio social

Nombre:			Fech	na:		
No. de cuenta:						
Organización o dependencia:						
Nombre del responsable del programa:						
Nombre del programa:						
Duración del Servicio Social: de			a			
Con la presente se hace constar que el a correspondientes a su servicio social, de meses y no mayor a dos años.		do ha acredi				oria,
Responsabilidad	Totalmente satis	factorio			Na	ida satisfactorio
Responsabilidad en su trabajo	6	5	4	3	2	1
Iniciativa						
Colaboración						
Orden]					
Asistencia y puntualidad	<u> </u>					
Comportamiento						
Relación con su jefe						
Relación con sus compañeros						
Comunicación] -					
Ética profesional	<u> </u>					
Disciplina	1 -					
Aprendizaje						
Facilidad para aprender						
Calidad de trabajo						
Cumple con las exigencias del puesto Presentación						
Imagen personal						
Conducta	1 -					
¿Cuáles de las siguientes habilidade	es considera que de	be reforzar	el alumno?	•		
Administración del tiempo Relaciones interpersonales Organización y planeación Comunicación asertiva Creatividad y solución de problemas Considera que el desempeño del alumno	Negori Autoe Empa	endedor ciación ducación tía y Toleran tisfactorio	icia	3	2	Nada satisfactorio
¿Recomendaría al alumno para alguna v	acante de trabajo de	ntro o fuera	de su empre	esa?:	Si	No
Observaciones e recomendaciones:						



Reporte global de actividades de Servicio Social

Evidencias de Desarrollo de Servicio Social

El alumno deberá de presentar junto a sus documentos de liberación una Presentación del Reporte Global de Actividades impresa y enviar vía correo electrónico al Coordinador de SS responsable de su Campus. Dicha presentación debe de cubrir las siguientes características:

- Formato Power Point (ppt.)
- Extensión máxima 10 diapositivas
- Máximo 8 líneas de texto por diapositiva
- Indispensable contar con fotografías, gráficas o capturas de pantalla de repositorios que ilustren y evidencien la realización del Servicio Social

Número de diapositiva	Contenido			
1	Carátula de Presentación ✓ UNITEC, Campus (Logotipo Institucional) ✓ Datos del Alumno: Nombre Completo, Número de Cuenta, Carrera, Modalidad (Tradicional, Ejecutiva u On Line) ✓ Tipo de Servicio Social: Comunitario o Profesionalizante ✓ Periodo realizado del servicio social (Fecha de Inicio – Fecha de Término)			
2	Presentación de Empresa - Institución ✓ Nombre de la Organización donde se llevó a cabo el Servicio Social ✓ Número de Programa de Servicio Social ✓ Nombre del proyecto ✓ Datos del Jefe Inmediato: Nombre, Cargo, Datos de contacto (Correo institucional y número telefónico) ✓ Fotografía de la Empresa - Institución (No se considerarán las obtenidas de Google o cualquier otro buscador).			
3 y 4	Introducción del Proyecto de Servicio Social ✓ Objetivo ✓ Justificación ✓ Beneficiarios a quien va dirigido el programa			
5, 6 y 7	Desarrollo del Proyecto de Servicio Social ✓ Estrategias y desarrollo del trabajo (utilizar imágenes y gráficas preferentemente)			
8	Resultados del Proyecto de Servicio Social ✓ Resultados del trabajo cuantitativos y /o cualitativos (utilizar imágenes y gráficas preferentemente) ✓ INDISPENSABLE: Incluir fotografías evidencias de la realización del Servicio Social			
10	Conclusiones del Proyecto de Servicio Social ✓ Conclusiones y aprendizaje de la experiencia (plasmar la vivencia personal o grupal).			

NOTA: Para programas de <u>Servicio Social realizados 100% en línea/ a distancia</u> se considerarán como "Evidencias" todas las capturas de pantalla de plataformas, módulos realizados, repositorios, evidencia de la ejecución de proyectos o implementación de los mismos.



Evaluación al programa

Fecha: _____ Nombre:__ No. de cuenta: Carrera: Organización o dependencia:____ Nombre del jefe inmediato: I. ¿Cómo consideras los siguientes aspectos de la organización o dependencia en la que realizaste tu servicio social? Totalmente satisfactorio Nada satisfactorio Aspectos evaluados "Empresa" Amabilidad y trato recibido Ambiente de trabajo Actividades acordes a lo ofertado Espacio físico y equipo de trabajo ¿Consideras que las actividades realizadas en tu servicio social contribuyeron en tu desarrollo humanístico y/o profesional? (si)(No)¿Recomendarías este programa a tus compañeros para la realización de su servicio social?: Altamente recomendable Nada recomendable ¿Porqué?:_____ II. ¿Recibiste alguna propuesta formal para ingresar a trabajar en la organización al término de tu servicio?: Si la respuesta anterior fue afirmativa, ¿Aceptaste la oferta de trabajo?: ¿Porqué? :_____ III. Respecto al área de CASA (Centro de Atención y Servicios al Alumno) y/o Coordinación de Servicio Social, ¿Cómo consideras los siguientes aspectos? Aspectos evaluados Totalmente satisfactorio Nada satisfactorio "Trámite de servicio social" Amabilidad y atención Orientación y difusión Eficiencia del trámite Calidad en la oferta de programas

Nombre de la persona que te atendió:

Observaciones o sugerencias: