



**SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL**

|   |  |   |  |   |
|---|--|---|--|---|
| INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN   | 1* INSTITUCIÓN U ORGANISMO SOCIAL:<br>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  |   |  |   |
|   | 2* DEPENDENCIA EJECUTORA:<br>INSTITUTO DE CIENCIAS DEL MAR Y LIMNOLOGÍA  |   |  |   |
|   | 3* ÁREA:<br>ESTACIÓN DEL INSTITUTO EN MAZATLÁN SINALOA   |   |  |   |
| INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES   | 4* COORDINADOR ADMINISTRATIVO:<br>C.P. ROSA MARÍA PACHECO LÓPEZ  |   |  |   |
|   | 5* CARGO:<br>SECRETARIA ADMINISTRATIVA   |   |  |   |
|   | 6* DOMICILIO LABORAL. CALLE Y NÚMERO:<br>CIRCUITO EXTERIOR S/N   |   | 7* COLONIA:<br>CIUDAD UNIVERSITARIA  |   |
|   | 8* CP.:<br>04510   | 9* DELEGACIÓN O MUNICIPIO:<br>COYOACÁN  | 10* ENTIDAD FEDERATIVA:<br>DISTRITO FEDERAL  |   |
|   | 11* TELÉFONO:<br>5622 5804   | 12 FAX:<br>5616 1370                    | 13* E-mail<br>matilde@cmarl.unam.mx  |   |
|   | 14* RESPONSABLE DE PROGRAMA Y ALUMNOS:<br>DRA. ELVA GUADALUPE ESCOBAR BRIONES  |   |  |   |
|   | 15* CARGO:<br>DIRECTORA  |   | 16* PROFESIÓN:<br>DOCTORA EN OCEANOGRAFÍA BIOLÓGICA Y PESQUERA   |   |
|   | 17* DOMICILIO LABORAL. CALLE Y NÚMERO:<br>CIRCUITO EXTERIOR S/N  |   | 18* COLONIA:<br>CIUDAD UNIVERSITARIA   |   |
|   | 19* CP.:<br>04510  | 20* DELEGACIÓN O MUNICIPIO:<br>COYOACÁN | 21* ENTIDAD FEDERATIVA:<br>DISTRITO FEDERAL  |   |
|   | 22* TELÉFONO:<br>5622 5770   | 23 FAX:<br>5616 1370                    | 24* E-mail:<br>escobri@cmarl.unam.mx   |   |
| INFORMACIÓN DEL PROGRAMA  | 25* NOMBRE:<br>Acción comunitaria con enfoque interdisciplinario en la Isla de la Piedra, Mazatlán Sinaloa   |   |  |   |
|   | 26* OBJETIVO:<br>Impulsar el desarrollo local recuperando saberes tradicionales y capitalizando los recursos existentes para con ello promover una cultura permanentemente sostenible.   |   |  |   |
|   | 27* METAS O PRODUCTOS FINALES:<br>Realizar un Diagnóstico Sociocomunitario, a partir de procesos participativos, para planear acciones en forma conjunta e interdisciplinaria. Identificar áreas de oportunidad para construir e instrumentar proyectos productivos que beneficien las condiciones de la localidad   |   |  |   |
|   | 28 financiamiento del programa:<br>patrocinador: INSTITUTO DE CIENCIAS DEL MAR Y LIMNOLOGÍA  |   | 29 aliados estratégicos para el desarrollo del programa:<br><input type="checkbox"/> gobierno federal <input type="checkbox"/> gobierno estatal <input type="checkbox"/> gobierno municipal <input type="checkbox"/> organizaciones civiles<br><input type="checkbox"/> institución privada <input type="checkbox"/> organismos comunitarios <input type="checkbox"/> otro, especifique: _____ |   |
| 30* problemática por atender (acciones prioritarias):<br><input type="checkbox"/> administración pública <input type="checkbox"/> educación <input type="checkbox"/> infraestructura y servicios urbanos<br><input type="checkbox"/> alimentación <input type="checkbox"/> empleo <input type="checkbox"/> productividad agrícola<br><input type="checkbox"/> asentamientos indígenas <input type="checkbox"/> energía <input type="checkbox"/> protección civil<br><input type="checkbox"/> comunicaciones y transportes <input type="checkbox"/> equipamiento <input type="checkbox"/> proyectos productivos<br><input type="checkbox"/> cuidado, conservación y rescate del ambiente <input type="checkbox"/> fortalecimiento de micro regiones <input type="checkbox"/> salud<br><input type="checkbox"/> cultura, deporte y recreación <input type="checkbox"/> fortalecimiento municipal <input type="checkbox"/> seguridad pública<br><input type="checkbox"/> derechos humanos <input type="checkbox"/> identidad cultural <input type="checkbox"/> seguridad social<br><input type="checkbox"/> desarrollo agropecuario <input type="checkbox"/> identidad jurídica <input type="checkbox"/> soberanía y seguridad nacional<br><input type="checkbox"/> desarrollo científico y tecnológico <input type="checkbox"/> igualdad de oportunidades con equidad de género <input type="checkbox"/> vivienda<br><input type="checkbox"/> desarrollo urbano <input type="checkbox"/> infraestructura para la producción <input checked="" type="checkbox"/> otro, especifique: <u>VULNERABILIDAD SOCIAL</u> |  |   |  |   |
| POBLACIÓN BENEFICIADA   | 31* alcance del programa:<br><input type="checkbox"/> nacional <input type="checkbox"/> regional <input type="checkbox"/> estatal <input checked="" type="checkbox"/> local  |   | 32* asentamiento:<br><input type="checkbox"/> urbano <input checked="" type="checkbox"/> rural   | 33* población:<br><input type="checkbox"/> marginada <input checked="" type="checkbox"/> no marginada |
|   | 34* tipo de atención<br><input checked="" type="checkbox"/> directa <input type="checkbox"/> indirecta   |   | 35* por edad:<br><input type="checkbox"/> infantes <input checked="" type="checkbox"/> adolescentes <input checked="" type="checkbox"/> jóvenes<br><input checked="" type="checkbox"/> ADULTOS <input checked="" type="checkbox"/> adultos mayores   |   |
|   | 36 por género:<br>no. hombres: _____<br>no. mujeres: _____   |   | 37 Por número:<br>personas: 3,500    familias: _____<br>grupos sociales: _____   |   |
| 38 GRUPOS VULNERABLES:<br><input type="checkbox"/> discapacitados <input type="checkbox"/> indigentes <input type="checkbox"/> población con adicciones <input type="checkbox"/> víctima de violencia intrafamiliar<br><input type="checkbox"/> enfermos <input type="checkbox"/> madres solteras adolescentes <input type="checkbox"/> población con vih sida <input checked="" type="checkbox"/> otro, especifique: <u>MUJERES, JOVENES Y ADULTOS MAYORES</u><br><input type="checkbox"/> grupos étnicos <input type="checkbox"/> niños de la calle <input type="checkbox"/> sexo servidores(as)  |  |   |  |   |
| APOYOS AL PRESTADOR   | 39 APOYOS A PRESTADORES:<br><input type="checkbox"/> económicos <input checked="" type="checkbox"/> atención médica <input checked="" type="checkbox"/> cursos complementarios <input type="checkbox"/> otros, especifique: _____<br>monto total (6 meses): _____    patrocinador: _____ <input type="checkbox"/> impresión de tesis <input checked="" type="checkbox"/> servicio de comedor |   |  |   |

**LA INFORMACIÓN SEÑALADA CON UN \* ES LA MÍNIMA NECESARIA PARA CONTINUAR CON EL REGISTRO.**

|   |   |   |   |   |  |                                  |                                   |  |   |  |
|---|---|---|---|---|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| UBICACIÓN DEL PRESTADOR                   | 40* UBICACIÓN DEL PRESTADOR:                              |   |   |   |  |                                  |                                   |  |   |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> gabinete              | <input type="checkbox"/> laboratorio            | <input checked="" type="checkbox"/> oficina             | <input type="checkbox"/> escuela o facultad       |  |                                  |                                   |  |   |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> campo / investigación | <input type="checkbox"/> localidad / residencia | <input checked="" type="checkbox"/> localidad / brigada | <input type="checkbox"/> otro, especifique: _____ |  |                                  |                                   |  |   |  |
|   | 41* ENTIDAD FEDERATIVA:<br>SINALOA                        |   | 42* DELEGACIÓN O MUNICIPIO:<br>MAZATLÁN                 | 43* COLONIA O LOCALIDAD:<br>ISLA DE LA PIEDRA     |  |                                  |                                   |  |   |  |
| 44* DÍAS:                                 |   |   | 45* HORARIO:  |   |  |                                  |                                   |  |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> lunes | <input checked="" type="checkbox"/> martes                | <input checked="" type="checkbox"/> miércoles   | <input checked="" type="checkbox"/> jueves              | <input checked="" type="checkbox"/> viernes       | <input checked="" type="checkbox"/> sábado | <input type="checkbox"/> domingo | <input type="checkbox"/> matutino | <input checked="" type="checkbox"/> vespertino | <input checked="" type="checkbox"/> mixto | <input type="checkbox"/> fines de semana |
| 46* REQUISITOS:                           |   |   |   |   |  |                                  |                                   |  |   |  |

|                                    |                                   |                                    |   |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA | 47* carreras solicitadas:         | 48* no. de prestadores por carrera | 49* actividades por carrera (cinco actividades mínimo por cada carrera):  |
|                                    | LIC. EN TRABAJO SOCIAL            | 4                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>COLABORAR EN LA REALIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO SOCIOCOMUNITARIO DE LA ISLA DE LA PIEDRA, DESDE LA PERSPECTIVA PARTICIPATIVA E INTERDISCIPLINARIA.</li> <li>DISEÑAR Y DEARROLLAR ESTRATEGIAS DE GESTIÓN SOCIAL PARA OBTENER APOYOS Y LOGRAR ALIANZAS LOCALES.</li> <li>CONCERTACIÓN CON INSTITUCIONES Y ORGANIZACIONES SOCIALES PARA INICIAR LA CONSTRUCCIÓN DE UNA RED.</li> <li>DESARROLLAR ACCIONES DE EDUCACIÓN SOCIAL, SENSIBILIZACIÓN Y EMPODERAMIENTO PARA INICIAR UN PROCESO PARTICIPATIVO.</li> <li>PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES CÍVICO CULTURALES QUE SE DESARROLLEN EN LA LOCALIDAD.</li> <li>PRACTICAR EL TRABAJO COLABORATIVO PARA INTEGRAR MECANISMOS DE CONTROL, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.</li> <li>DESARROLLAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN COLECTIVA PARA DIFUNDIR ACTOS COMUNITARIOS.</li> </ul> |
|                                    | LIC. PSICOLOGÍA                   | 4                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>COLABORAR EN EL DISEÑO, INSTRUMENTACIÓN Y OPERACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES Y PRODUCTIVOS.</li> <li>DESARROLLO DE TALLERES DE HABILIDADES PARA LA VIDA.</li> <li>ELABORAR INFORMES, REPORTES Y MENSAJES CONTINUOS.</li> <li>PARTICIPACIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO SOCIOCOMUNITARIO.</li> <li>CONCERTACIÓN CON INSTITUCIONES Y ORGANIZACIONES SOCIALES PARA INICIAR LA CONSTRUCCIÓN DE UNA RED.</li> <li>DESARROLLAR ACCIONES DE EDUCACIÓN SOCIAL, SENSIBILIZACIÓN Y EMPODERAMIENTO PARA INICIAR UN PROCESO PARTICIPATIVO.</li> </ul>   |
|                                    | MEDICINA, VETERINARIA Y ZOOTECNIA | 4                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>PARTICIPAR EN LA REALIZACIÓN DEL CENSO DE LA POBLACIÓN CANINA.</li> <li>IDENTIFICAR LA POBLACIÓN CANINA EN SITUACIÓN DE CALLE Y DE RIESGOS A LA SALUD.</li> <li>ATENCIÓN CLÍNICA Y DE MEDICINA PREVENTIVA EN ANIMALES DE COMPAÑÍA.</li> <li>ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA FAVORECER LA TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS.</li> <li>IDENTIFICACIÓN Y DESARROLLO DE MODELOS DE PRODUCCIÓN DE BAJO IMPACTO AMBIENTAL Y BAJO COSTO.</li> </ul>  |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| 50* tipo de actividades:                                 |   |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> apoyo a la comunidad | <input type="checkbox"/> apoyo a la investigación | <input type="checkbox"/> apoyo a la docencia | <input type="checkbox"/> otro, especifique: _____ |

|                  |  |   |
|------------------|--|---|
| TIPO DE PROGRAMA | 51 TIPO DE INTERVENCIÓN (MARQUE SÓLO UNA):   |   |
|                  | <input type="checkbox"/> unidisciplinario  | <input type="checkbox"/> multidisciplinario |
|                  | 52 ACTIVIDADES COMUNES (SÓLO SI EL PROGRAMA ES <b>INTERDISCIPLINARIO</b> ):  |   |
|                  | Realización del diagnóstico Socio comunitario.<br>Diseño, desarrollo, seguimiento y evaluación de proyectos sociales<br>Diseño y desarrollo de estrategias participativas. |   |