

## FORMATO DE PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL EAHNM 2016

Clave\*: \_\_\_\_\_

\* La clave del programa/proyecto de Servicio Social será asignada por el Dpto. de Servicio Social de la EAHNM

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Institución: _____
Área o Departamento: _____
Domicilio: _____
Teléfonos: _____ E-m@il: _____
Sector al que pertenece: Público ( ) Social ( ) Organismo autónomo ( ) Otro (especifique): _____

### DATOS DEL PROYECTO / PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del programa / proyecto de Servicio Social: _____
Objetivos del programa / proyecto de Servicio Social: _____
Descripción del programa / proyecto de Servicio Social: _____
<p><b>Orientación:</b>  Salud ( ) Proyectos productivos ( ) Equipamiento y servicios urbanos ( ) Vivienda ( ) Educación ( )  Recursos naturales y ambiente ( ) Desarrollo agropecuario ( ) Administración pública ( ) Protección civil ( )  Cultura, deporte y recreación ( ) Orientación legal ( ) Otra (especifique): _____</p> <p><b>Enfoque particular del programa / proyecto de Servicio Social:</b>  Extensión y difusión de la cultura ( ) Apoyo al desarrollo de la comunidad ( ) Apoyo a la investigación ( )  Apoyo técnico a áreas sustantivas ( ) Apoyo a servicios académicos ( ) Apoyo a la docencia ( )</p> <p><b>Población que beneficiará el programa/proyecto de Servicio Social:</b>  Grupos vulnerables: Indígenas ( ) Madres solteras ( ) Niños de la calle ( ) Población con adicciones ( )  Personas con capacidades diferentes ( ) Población con VIH-SIDA ( ) Enfermos ( )  Víctimas de violencia intrafamiliar ( ) Sexoservidoras (es) ( )</p> Otras poblaciones: _____ <p>Edad de la población: Infantil ( ) Adolescentes ( ) Adultos ( ) Adultos mayores ( )  Tipo de atención: Directa ( ) Indirecta ( )</p>

Impresión / FRENTE

### Relevancia del proyecto/programa en la formación académica de los prestadores de Servicio Social

--

**Relevancia de la participación de los alumnos de la EAHNM en el proyecto/programa de Servicio Social**

**Apoys a prestadores:**

Académicos: Asesoría ( ) Cursos ( ) Supervisión ( ) Guía en trabajo de campo ( ) Capacitación ( )  
Económicos: Viáticos ( ) Monto total \$  
Beca ( ) Monto total \$ Patrocinador: \_\_\_\_\_

**OPERACIÓN DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

Requisitos académicos requeridos para realizar el Servicio Social: 70% de créditos cubiertos ( ) Pasantía ( )

Lugar(es) donde se realizarán las actividades de Servicio Social: \_\_\_\_\_

Horario de realización de las actividades de Servicio Social: \_\_\_\_\_

**Carreras solicitadas**

Nota: Anote en el paréntesis el número de estudiantes solicitados semestralmente para realizar el Servicio Social.

Antropología ( )  
Antropología Física ( )  
Antropología Social ( )  
Arqueología ( )  
Lingüística Antropológica ( )

**Actividades específicas a realizar por el prestador**

Nota: Es necesario que se describan como mínimo 5 actividades a desarrollar por los estudiantes durante el periodo de realización del Servicio Social.

Vigencia del proyecto / programa de Servicio Social: El proyecto / programa de Servicio Social deberá tener una vigencia mínima de un año, contando a partir del momento en que sea formalmente registrado. En caso de que el proyecto continúe en años subsecuentes deberá ser renovado en el Departamento de Becas y Servicio Social de la EAHNM.

**RESPONSABLE INSTITUCIONAL DEL PROYECTO / PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado académico: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Firma del(la) responsable y sello de la Institución

**Importante:** Anexo a este formato se podrá incluir información complementaria donde se amplíen las características y alcances del proyecto de Servicio Social. Las Asociaciones Civiles y Organizaciones no gubernamentales deberán entregar una fotocopia de su acta constitutiva. Este formato debe ser llenado en PC o a mano con letra de molde y entregado en el DBySS de la EAHNM impreso, firmado y sellado.

Firma y sello (Vo.Bo.) de Secretaría Académica de la EAHNM