

SOLICITUD DE SERVIDORES SOCIALES – ASIGNACIÓN INTERNA
Llenar una solicitud por cada programa de servicio social declarado

Nombre de la Unidad Administrativa (Departamento/División/Centro/Subdirección): (1)		Requiere que los servidores sociales sean necesariamente alumnos del ITM: (2) SI ___ NO ___ Si pueden ser de otra institución indique: Cantidad (3) ___ Carrera o perfil: (4)	
Nombre del responsable de la Unidad Administrativa (Jefe de Depto./Jefe de División/Jefe de Centro/Subdirector): (5)		Correo electrónico del responsable de la Unidad Administrativa: (6)	
Nombre del responsable directo del programa: (7)		Correo electrónico del responsable directo: (8)	
Indique el cargo del responsable directo del programa: (9) Jefe de Oficina ___ Jefe de Proyecto ___ Coordinador ___ Presidente Academia ___ Secretario Academia ___ Profesor ___ Investigador ___ Otro (especifique):			
Nombre del Programa: (10)		Objetivo: (11)	
Meta del POA a la que contribuye el programa: (12)		Impacto Social: (13)	
Número de beneficiarios: Directos (14) ___ Indirectos (15) ___			
Fecha de llenado de la solicitud (DD/MM/AA): (16)		Fecha de inicio del programa (DD/MM/AA): (17)	Fecha de término del programa (DD/MM/AA): (18)
<p>SOLICITANTE:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>(19) Firma mediante registro de firma digital Qr Del solicitante</p> </div>	<p>Vo.Bo.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>(20) Firma mediante registro de firma digital Qr Jefatura de Gestión Tecnológica y Vinculación</p> </div>	<p>VALIDADO POR:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>(21) Firma mediante registro de firma digital Qr Subdirección de Planeación y Vinculación</p> </div>	

Recibió: **(22)**

Jefa de la Oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario **(23)**_____

Folio Asignado:
(24)_____

Folio Asignado: (25) _____

En la celda correspondiente Indique la cantidad de prestadores de Servicio Social requeridos de conformidad al tipo de actividad que desarrollaran y carrera

TIPO DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR:	CARRERAS QUE ACTUALMENTE OFRECEN PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL											Subtotal por actividad	
	Admón..	Conta.	Bioquímica	Eléctrica	Electrónica	Industrial	Informática	Materiales	Mecánica	Sistemas	TIC's		IGE
Apoyo Administrativo	(26)												(27)
Apoyo a la Investigación													
Apoyo a la Salud													
Apoyo a Laboratorio													
Atención a Usuarios/Clientes													
Cuidado al Medio Ambiente													
Desarrollo Comunitario													
Desarrollo de Sistemas/Software													
Educación para Adultos													
Elaboración de Proyectos													
Programas de Contingencia													
Mantenimiento de Equipo e Instalaciones													
Promoción Cultural													
Promoción Deportiva													
Otras (especifique):													
Subtotal por carrera	(28)												(29)
TOTAL DE PRESTADORES SOLICITADOS													

Horario en que se requiere acudan los servidores sociales: Por la mañana: (30) _____ Por la Tarde: (31) _____ Indistinto: (32) _____

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	NOMBRE
1	Anotar el nombre de la unidad administrativa (Departamento, División, Centro, Subdirección) del Instituto Tecnológico de Morelia.
2	Marcar con una X para indicar si los prestadores de Servicio Social deben ser solamente estudiantes de la institución.
3	Anotar el número de prestadores de Servicio Social en el caso de que puedan recibirse estudiantes de otra institución.
4	Anotar la carrera o perfil de los prestadores de Servicio Social en el caso de que puedan recibirse estudiantes de otra institución.
5	Anotar el nombre del responsable la unidad administrativa.
6	Anotar el correo electrónico oficial del responsable de la unidad administrativa.
7	Anotar el nombre del responsable directo (asesor del Servicio Social) del Programa de Servicio Social en el que participarán los estudiantes.
8	Anotar el correo electrónico del responsable directo.
9	Marcar con una X el tipo de cargo del responsable directo.
10	Anotar el nombre del Programa de Servicio Social, por ejemplo: "Control Digital de Préstamos de Laboratorio".
11	Anotar el objetivo del Programa de Servicio Social, por ejemplo: "crear una plataforma digital para la administración de material de laboratorio".
12	Anotar la meta a la cual contribuye el Programa de Servicio Social.
13	Anotar el impacto social, ecológico, económico o técnico-científico con el cual el Programa de Servicio Social contribuye al desarrollo sustentable, por ejemplo: "reducir el extravío de material de laboratorio, reducir los tiempos de préstamo y devolución, planear mantenimientos y reducir el consumo de papel".
14	Anotar un estimado del número de beneficiarios directos, por ejemplo: "200 estudiantes".
15	Anotar un estimado del número de beneficiarios indirectos, por ejemplo: "17 profesores".
16	Fecha de elaboración de la solicitud.
17	Fecha de inicio de los prestadores de Servicio Social.
18	Fecha de término de los prestadores de Servicio Social (considerar una duración de 6 meses).
19	Nombre y firma del responsable directo del Programa de Servicio Social.
20	Nombre y firma del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación del Instituto Tecnológico de Morelia.

21	Nombre y firma del Subdirector de Planeación y Vinculación del Instituto Tecnológico de Morelia.
22	Anotar el nombre del Jefe de la Oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario del Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación.
23	Firma del Jefe de la Oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario y sello de recibido de la solicitud.
24	Anotar el folio de solicitud (asignado por el Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación).
25	Anotar el folio de solicitud (asignado por el Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación).
26	Anotar el número de prestadores de Servicio Social requeridos correspondientes a cada carrera y al tipo de actividades que desarrollarán.
27	Anotar el subtotal de prestadores de Servicio Social por tipo de actividad.
28	Anotar el subtotal de prestadores de Servicio Social por carrera.
29	Anotar el número total de prestadores de Servicio Social solicitados.
30	Marcar con una X para indicar si el horario para los prestadores de Servicio Social será en la mañana.
31	Marcar con una X para indicar si el horario para los prestadores de Servicio Social será en la tarde.
32	Marcar con una X para indicar si el horario para los prestadores de Servicio Social es indistinto entre mañana y tarde.

NOTA: Elaborar en hoja membretada.