



SERVICIO SOCIAL

DISPOSICIONES GENERALES

- En concordancia con la Ley Reglamentaria del Artículo 5° de la Constitución Federal, los alumnos o pasantes de la Universidad deben prestar Servicio Social, en beneficio de los distintos sectores de la población.

REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

- Cubrir un tiempo no menor de 6 meses, ni mayor de 2 años.
- Número de horas no será menor de 480 ni mayor de 576.
- Los pasantes de las Unidades Académicas del área de Ciencias de la Salud: prestarán el Servicio Social una vez que hayan aprobado el 100% de las asignaturas y cubierto el total de créditos del Plan de Estudios de la carrera.

INSTITUCIONES

- Podrán realizar Servicio Social en instituciones del sector público, federal, estatal, municipal y asociaciones civiles sin fines de lucro.
- Podrán ser de carácter interno o externo.
- En el sector público federal, estatal o municipal; podrán realizarse en
- Organizaciones no gubernamentales con fines de apoyo a zonas indígenas, grupos vulnerables y marginados, siempre y cuando estén legalmente reconocidas.
- El Servicio Social no podrá llevarse a cabo en partidos políticos ni organizaciones sindicales.

PROCEDIMIENTOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL



DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

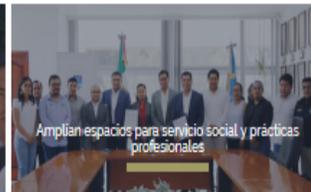


INICIO - [NORMATIVIDAD](#) - [FORMATOS](#) - [DIRECTORIO](#) - [NOTICIAS](#) - [CONVOCATORIAS](#) - [CONTACTO](#)

ACONTECER



Áreas blancas reciben campos clínicos



Amplian espacios para servicio social y prácticas profesionales



Ajustará UABJO calendario escolar para atender inscripciones y reinicio de clases



Certifican a UABJO como institución con servicios académicos de calidad



Confirma UABJO política de austeridad y transparencia para responder a la sociedad



La UABJO presente en materia de servicio social

FORMATOS

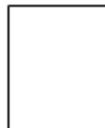
[FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL](#)

[INFORME MENSUAL DE SERVICIO SOCIAL](#)

[FORMATO DE SEGUIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL](#)

[FORMATO DE BÚSQUEDA](#)

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA
PS.1,1100A
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL



SOLICITUD



Por medio de la presente, solicito a la Dirección de Servicio Social de la U.A.B.J.O., que a partir de esta fecha se me instaura mi expediente como prestador de servicio social, en calidad de:

ALUMNO ()

PASANTE ()

De la carrera de: _____ que curso (é) en la Facultad o Escuela de: _____ de nuestra Universidad.

Manifiesto que me encuentro de acuerdo en acatar las disposiciones emanadas del Artículo 74 de la ley Orgánica en vigor, así como las disposiciones estipuladas en el Reglamento Interno de la Dirección de Servicio Social.

Nombre del Alumno (a) o Pasante: _____

Matrícula: _____ CURP: _____ Edad: _____ Domicilio actual: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Mis estudios se iniciaron el día _____ de _____ de _____ actualmente curso el _____ año _____ semestre, equivalente al _____ % de mis materias o créditos.

Nombre de la Institución o Dependencia donde realizará el Servicio Social:

Nombre y cargo del titular de la dependencia o persona a quien irá dirigido el oficio de presentación:

Atentamente.

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____ de _____ del año 2018

FIRMA DEL SOLICITANTE

Vº. Bº.

**LIC. EMILIO OSORIO CRUZ
DIRECTOR DE SERVICIO SOCIAL**

Vº. Bº.

**COORDINADOR DE SERVICIO SOCIAL
UNIDAD ACADÉMICA**

DATOS PARA SER LLENADOS EXCLUSIVAMENTE POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL.

Revisó el expediente _____ fecha _____

Expediente N° _____ Constancia Definitiva de Servicio Social N° _____

Orden de pago de derechos N° _____ observaciones: _____

CARTA DE PRESENTACIÓN

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA**
Av. Universidad s/n Edificio de Rectoría, Ex hacienda de "Chico Señores" C.P. 68120
Apartado Postal N° 76 C.P. 68120, Oaxaca, Oax., México.
Tel. (951) 50 30 706 E-mail: servicio.social@uabjo.mx

DIRECCIÓN DE
SERVICIO SOCIAL

P8,1,1100B

Ciudad Universitaria, 02 de Octubre de 2019
Of. N°. D.S.S.2252/10 /2019
ASUNTO: Oficio de Presentación

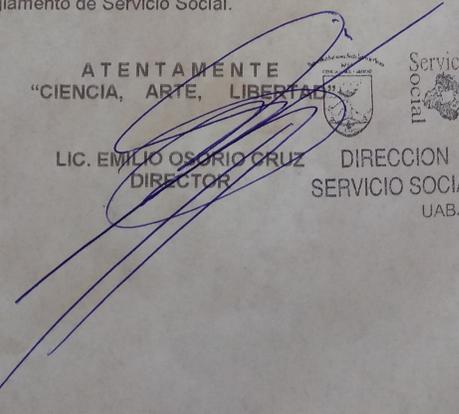
MTRO. DEMETRIO GÓMEZ HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CULTURA FÍSICA
Y DEPORTE DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
"BENITO JUÁREZ" DE OAXACA DE LA UABJO.
PRESENTE.

A través de este conducto me permito presentar a Usted a él (la) C. [REDACTED], pasante, con matrícula [REDACTED], con un 100% de materias cursadas y acreditadas de la carrera de la LIC. LIC. EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, misma que cursó en la FACULTAD DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE de esta Universidad, quien desea realizar su Servicio Social en la Dependencia a su cargo.

El pasante deberá cubrir cuatro horas diarias de lunes a viernes durante seis meses, a partir de esta fecha cubriendo un total de 480 horas.

Nota: Se le comunica que los prestadores de Servicio Social, deberán entregar informes mensuales en los primeros diez días hábiles de cada mes, para dar cumplimiento al Reglamento de Servicio Social.

ATENTAMENTE
"CIENCIA, ARTE, LIBERTAD"


LIC. EMILIO OSORIO CRUZ
DIRECTOR


DIRECCION
SERVICIO SOCIAL
UABJO

C. c. p. Expediente:
Interesado:
Módulo:

CARTA DE ACEPTACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA

FACULTAD DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE

Oaxaca de Juárez Oaxaca a 13 de septiembre de 2019

Asunto: constancia de Aceptación.

LIC. EMILIO OSORIO CRUZ
DIRECTOR DE SERVICIO SOCIAL
DE LA UABJO
PRESENTE.

En atención al oficio número D.S.S 1752/08/2019, de fecha 26 de agosto del 2019 signado por usted; me permito informarle que el pasante C. [REDACTED] con número de matrícula [REDACTED] con un 100% de los créditos cursados de la carrera de Entrenamiento Deportivo de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca; ha sido ACEPTADO en esta Institución para realizar su Servicio social, en la coordinación de deportes de esta unidad académica, de lunes a viernes cubriendo cuatro horas diarias, de 15:00 hrs a 19:00hrs comprendidos como fecha de inicio lunes 02 de septiembre de 2019 y fecha probable de terminación 02 abril del 2020, debiendo computar y cumplir con un total de 480 horas

Sin más por el momento me despido de usted, enviándole cordial saludo.

ATENTAMENTE
"CIENCIA. ARTE. LIBERTAD"

MTRO ADOLFO DEMETRIO GOMEZ HERNANDEZ
DIRECTOR

ccp. Ministerio
interesado
expediente del alumno

"2019, Año por la erradicación de la violencia contra las mujeres en la UABJO"

DR. JORGE L. TAMAYO S/N TRINIDAD DE LAS HUERTAS, OAXACA DE JUÁREZ, OAX. MÉXICO.
01 (951) 228 35 28 E-MAIL: DIRECCION.LED@UABJO.MX WWW.DEPORTES.UABJO.MX
uabjo.mx



REPORTES MENSUALES

| | | |
|--|-------------------|---|
|  | PS.1,1100C |  |
| UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL ÁREA SOCIOECONÓMICA Informe mensual de Servicio Social | | |
| Nombre del alumno ó pasante (a): _____ | | Fecha de elaboración del reporte _____ |
| Facultad, Escuela, Instituto: _____ | | Carrera _____ |
| Lugar de Adscripción: _____ | | Sem. O año que cursa _____ |
| Periodo que Informa: _____ | | Informe No. _____ |
| (especificar día de inicio y día final del mes a reportar) | | |
| Actividades | | |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX V.o.B.o. COORDINADOR DE SERVICIO SOCIAL DE LA ESCUELA, FACULTAD O INSTITUTO NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX V.o.B.o. EL JEFE DE LA UNIDAD O DEPTO. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA DEPENDENCIA. | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL NOMBRE Y FIRMA |
| PS.1,1100C | EDICIÓN: 1 | FECHA DE REVISIÓN: 25/05/2018 |

SEGUIMIENTO DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA

P8.1,1100H



SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL



SEGUIMIENTO DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

El presente instrumento tiene la finalidad de recabar información oportuna sobre las actividades realizadas por los Prestadores de Servicio Social en las Instituciones correspondientes, a fin de conocer el alcance e impacto de las mismas en su formación académica. Los resultados obtenidos serán utilizados solo con fines académicos.

Indicaciones: Lee cuidadosamente cada pregunta, redacta tu respuesta o selecciona con una "X" la opción que corresponda a la información que se solicita.

A. DATOS GENERALES DEL ALUMNO O PASANTE

Nombre del prestador (a) de Servicio Social: _____

Sexo: H M

Unidad Académica: _____

B. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL

Nombre de la Institución/ Dependencia: _____

Domicilio de la Institución/ Dependencia: _____

Nombre del Titular/Jefe inmediato: _____

Área de intervención: _____

C. EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

1.- ¿Por qué motivo eligió esta Institución o Dependencia para realizar su Servicio Social?

Profesional Laboral Flexibilidad de horario Personal otro: _____

2.- ¿Cómo han sido los conocimientos adquiridos en la licenciatura para la realización del Servicio Social?

Muy Satisfactorio Satisfactorio Regular Poco Satisfactorio Insatisfactorio

3.- ¿Cuál es tu grado de satisfacción con el Servicio Social?

Muy alto Alto Regular Bajo Muy bajo

4.- En las actividades desempeñadas ¿se fomentó el trabajo en equipo?

Demasiado Mucho Medianamente Poco Nada

5.- ¿Cuál es tu grado de satisfacción con la capacitación o asesoría brindada por la Institución receptora para la realización de tus actividades durante el Servicio Social?

Muy alto Alto Regular Bajo Muy bajo

6.- ¿Cuáles de las siguientes actividades realizaste en mayor medida durante el Servicio Social?

- Investigación
 Participación en un proyecto
 Actividades administrativas que no corresponden al perfil profesional
 Actividades acordes al perfil profesional

Otra: _____

7.- ¿Consideras que las actividades realizadas en el Servicio Social correspondieron a tu formación académica? Sí No

¿Por qué? _____

D. EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS

8.- Selecciona las actividades que realizó el responsable de Servicio Social en tu Unidad Académica. (Puede elegir más de uno)

- Información sobre el procedimiento del servicio social
 Asesoría en los trámites a realizar
 Resolución de problemas y dudas acerca de la realización del Servicio Social
 Seguimiento de las actividades realizadas en el Servicio Social

9.- ¿Cuál es tu grado de satisfacción con el servicio brindado por el responsable de Servicio Social de tu Unidad Académica en la realización de los trámites de Servicio Social?

Muy alto Alto Regular Bajo Muy bajo

10.- ¿Cuál es tu grado de satisfacción en la solución de los problemas surgidos con la realización del servicio Social?

Muy alto Alto Regular Bajo Muy bajo

11.- Sugerencias a la Dirección de Servicio Social de la UABJO para mejorar el proceso administrativo del Servicio Social?

12.- Sugerencias al Área responsable del Servicio Social de tu Unidad Académica para mejorar la realización del Servicio Social.

13.- Sugerencias a la Institución para mejorar la realización del Servicio Social.

¡Agradecemos tu valiosa colaboración, los datos proporcionados serán de gran utilidad para retroalimentar las actividades y procedimientos para la realización del Servicio Social Universitario!

ATENTAMENTE

LA DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

FORMATO DE BÚSQUEDA PARA LA REPOSICIÓN DE CONSTANCIA DEFINITIVA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL



SOLICITUD
P8.1,1100F

FORMATO DE BÚSQUEDA PARA LA REPOSICIÓN DE CONSTANCIA DEFINITIVA

Por medio de la presente, solicito a la Dirección de Servicio Social de la U.A.B.J.O., la búsqueda de la Constancia definitiva de Servicio Social:

Nombre del Alumno (a) o Pasante: _____

Matrícula: _____ CURP: _____ Edad: _____ Domicilio actual: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de la carrera: _____ que cursa (é) en la Facultad.

Instituto o Escuela de: _____ de nuestra Universidad.

Mi servicio Social lo realicé en la Dependencia: _____

Durante el periodo de: _____

ATENTAMENTE

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____ de _____ del año 2018

FIRMA DEL SOLICITANTE

Vº. Bº.
LIC. EMILIO OSORIO CRUZ.
DIRECTOR DE SERVICIO SOCIAL.

DATOS PARA SER LLENADOS EXCLUSIVAMENTE POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL.

Recibió la solicitud: _____ fecha: _____

Libro N°: _____ Constancia Definitiva de Servicio Social N° _____

Observaciones: _____

CARTA DE LIBERACIÓN