****

**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO**

**DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL**

Dado el ingreso de esta Dirección, al Sistema de Gestión de la Calidad de nuestra Universidad, ruego a usted sea tan amable, en hacernos llegar los Programas de Servicio Social actualizados que se desarrollan en su Dependencia, en apego a las definiciones que en relación al Servicio Social, se encuentran registradas en la Dirección de Planeación Universitaria.

**Servicio Social**.- Es el conjunto de actividades teórico - practicas de carácter temporal y obligatorio, que contribuyen a la formación integral de estudiante, permitiéndole al aplicar sus conocimientos, destrezas y aptitudes, comprender la función social de su profesión. Realizando actividades educativas, de investigación, asistenciales, de difusión, productivas, de desarrollo tecnológico, económico y social, en beneficio de la sociedad, enfocadas preferentemente a los grupos de menor desarrollo económico y social.

**Programa de Servicio Social**.- Es el conjunto de actividades teórico – prácticas, que realizan el prestador de Servicio Social y que contempla los siguientes elementos:

1. Datos Generales de la Institución
* *Nombre del titular de la Dependencia y cargo*
* *Nombre del responsable de S.S.*
* *Domicilio, Tel. y correo electrónico*
1. Naturaleza Jurídica
2. Denominación del Programa de S.S.
* *Claro y preciso*
* *Omitir el nombre de la dependencia así como “programa de servicio social”*
1. Justificación del programa
* *Puntualizar la necesidad del programa*
1. Objetivos del programa
* *Propósito que se pretende alcanzar*.
1. Localidad donde se desarrolla y área de influencia
2. Número y perfil de participantes
3. Duración del Programa
* *Especificar si el programa es permanente o tiene vigencia.*
1. Actividades de los Prestadores de Servicio Social.
2. Asesor o Asesores responsables
* *Número de Persona en la U.M.S.N.H*
1. Recursos necesarios
* *Compromiso de proporcionar el material y equipo para la ejecución del programa.*
1. Criterios de evaluación
* *Mecanismos utilizados para evaluar el cumplimiento de las actividades del ppss.*
1. Impacto Social

-***Indicadores de impacto.*** *Miden los cambios que se esperan lograr al final del programa/proyecto.*

Nota:

* El programa deberá presentarse firmado por el titular de la Dependencia, el responsable del programa (en su caso) y el asesor.
* Presentar sellos originales autorizados.
* Impresión en hojas membretadas de la Dependencia.
* Entregar formato digital o enviar al correo programassocial.umich@hotmail.com

Morelia, Michoacán, 2014.

Dirección de Servicio Social, Edificio “C-7” Tel: (443)3223500 ETX. 3066

Morelia, Michoacán