



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa
Departamento de Desarrollo Curricular

UNIVERSIDAD VERACRUZANA

FACULTAD DE BIOLOGÍA

E.E. SERVICIO SOCIAL

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

ELABORADO POR:

Dra. Celia Cecilia Acosta Hernández
Dra. María de Los Ángeles Chamorro Zárate
M.C. Joaquín Jiménez Huerta
Dr. Emilio A. Suárez Domínguez
Dr. Pascual Linares Márquez
Dr. Yadeneiro de la Cruz Elizondo
Dr. Salvador Guzmán Guzmán

ACTUALIZADO POR:

Dra. Celia Cecilia Acosta Hernández
Dra. María de Los Ángeles Chamorro Zárate
Dr. Emilio A. Suárez Domínguez
Dr. Pascual Linares Márquez
Dr. Yadeneiro de la Cruz Elizondo
M.C. Joaquín Jiménez Huerta
M. en G.A.S Noé Viveros Ronzón
Dr. Salvador Guzmán Guzmán

DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN BIOLOGÍA

Fecha de modificación: 24 de enero 2024

Periodo de aplicación: FEBRERO-JULIO 2024

Xalapa, Equez., Veracruz



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA XALAPA
AVAL DE ACADEMIA PARA PRODUCTOS ACADÉMICOS**

En la ciudad de Xalapa, Equez. siendo las 12:00 horas del 24 de enero del 2024, reunidos en sesión extraordinaria los miembros de la Academia por Área de conocimiento: Terminal, Carrera de Biología Plan de Estudios 2013: MODELO EDUCATIVO INTEGRAL Y FLEXIBLE.




Para evaluar y avalar el material de apoyo a la docencia mencionado a continuación:

Nombre del producto académico:	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
Autores:	Dra. Celia Cecilia Acosta Hernández Dra. María de Los Ángeles Chamorro Zárate Dr. Emilio A. Suárez Domínguez Dr. Pascual Linares Márquez Dr. Yadeneiro de la Cruz Elizondo M.C. Joaquín Jiménez Huerta M. en G.A.S Noé Viveros Ronzón Dr. Salvador Guzmán Guzmán M. C. Miguel Pensado Cadena
Experiencia Educativa:	SERVICIO SOCIAL
Fecha de modificación:	24 de enero de 2024
Periodo para su aplicación:	FEBRERO JULIO 2024
Área de formación:	TERMINAL

Sin otro asunto que tratar, se da por terminada la sesión firmando al calce los que en ella intervinieron avalando los productos académicos.

Atentamente

"Lis de Veracruz Arte, Ciencia, Luz."

NOMBRE	FIRMA
Dra. Celia Cecilia Acosta Hernández	
Ma. De los Angeles Chamorro Zárate	
Dr. Emilio A. Suárez Domínguez	

Dr. Pascual Linares Márquez

M. C. Miguel Pensado Cadena

Dr. Yadeneiro de la Cruz Elizondo

M.C. Joaquín Jiménez Huerta

M. en G.A.S Noé Viveros Ronzón

Dr. Salvador Guzmán Guzmán

Vo.bo.

Coordinador de Academia por Área de Conocimiento: Dra. Celia Cecilia Acosta Hernández



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

Índice

INCIPIO DEL SERVICIO SOCIAL

Introducción	2
Proceso de acreditación del servicio social	3
Fechas importantes del servicio social	3
Carta de aceptación	4
Ficha de registro de servicio social	5
Registro del programa del servicio social	7

PERMANENCIA DEL SERVICIO SOCIAL

Reporte mensual de servicio social	10
--	----

LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Carta de Terminación de Servicio Social	11
---	----



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

INTRODUCCIÓN

La experiencia educativa (EE) Servicio Social es de carácter temporal-obligatoria. Los estudiantes de la Universidad Veracruzana, Facultad de Biología, deben cursarla como requisito indispensable del plan de estudios. El sentido que tiene de esta EE es acercar a los futuros profesionales a la realidad, vinculándose con las comunidades, el sector productivo, industrial y la sociedad en general, con el objetivo de generar una corresponsabilidad, así como, fortalecer su formación académica y profesional (artículo 66 del Estatuto de los alumnos).

El servicio social en la facultad de biología-Xalapa se apega a los lineamientos establecidos por la Universidad Veracruzana. En la fase de inicio los estudiantes registran su programa de servicio social, y durante su permanencia en el mismo reportan mensualmente las actividades formativas, informativas y complementarias que realizan. Para su liberación deben entregar un informe y cubrir una evaluación.

En el presente manual de procedimientos se reúnen los documentos de servicio social que los estudiantes de la facultad de biología, Xalapa deben entregar para cursar y acreditar esta EE, y las rúbricas de evaluación están integradas en el documento de evaluaciones estandarizadas.



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

PROCESO DE ACREDITACIÓN

I) DOCUMENTOS DE INICIO DEL SERVICIO SOCIAL:

1. Carta de aceptación
2. Ficha de registro de Servicio Social.
3. Registro del Programa de Servicio Social.
4. Evaluación diagnóstica.

II) DOCUMENTOS DE PERMANENCIA DE SERVICIO SOCIAL:

1. Reportes mensuales de actividades de Servicio Social.

III) DOCUMENTOS DE LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL:

1. Evaluación del programa inscrito.
2. Evaluación de desempeño (emitida por el Responsable de servicio social).
3. Carta de Terminación de Servicio Social (emitida por el Responsable de servicio social).

Los formatos se encuentran disponibles en: <https://www.uv.mx/biologia/general/servicio-social/>

FECHAS IMPORTANTES DE SERVICIO SOCIAL

- **ENTREGA DE DOCUMENTOS DE INICIO DE SS:** primeros 15 días naturales después de la fecha de inicio del semestre (después de la fecha que se indica no se aceptará el registro del Servicio Social)
- **ENTREGA DE REPORTE:** primeros 10 días naturales de cada mes.
- **ENTREGA DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE SS Y DE DESEMPEÑO:** se deberá entregar junto con el último reporte de servicio social (la entrega de las evaluaciones después de la fecha de entrega del último reporte se penalizará con un punto)



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL

CARTA DE ACEPTACIÓN

Nombre del Profesor de SS

Profesor de Servicio Social
Facultad de Biología-Xalapa
Universidad Veracruzana
Presente

Quien suscribe, _____, (*nombre del Responsable de Servicio Social*) _____ (*cargo del Responsable de Servicio Social Director, Gerente, Profesor, Investigador*), de la _____ (*Empresa, Dependencia o Institución donde realizará el Servicio Social*), hago de su conocimiento que el/la estudiante _____, con matrícula _____ de la carrera de Lic. en Biología, de la Universidad Veracruzana, **ha sido aceptad (o/a)** para realizar su servicio social, no remunerado, con una duración de 480 hrs., mismas que serán cubiertas en un lapso de (6 o 12) meses, durante el periodo _____ (*febrero – julio/agosto – enero, indicar año*), en el programa/proyecto titulado “ _____

_____”, según se indica en el Programa de actividades del Servicio Social anexo.

Los insumos materiales y bibliográficos necesarios para el desarrollo de las actividades propuestas serán proporcionados por la institución

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Xalapa, Enríquez, Veracruz, a ____ de _____ de 20____.

(Nombre y Firma del Responsable de Servicio Social, Sello de la Institución)



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL

FICHA DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL (SS) AVALADO

NRC: _____

FECHA: _____

Datos del PRESTADOR:

Nombre: _____

No. de _____ Período: _____ Sección: _____

Matrícula: _____

Carrera: _____ Porcentaje créditos: _____ Promedio general _____

Domicilio: _____

Calle

No.

Colonia

Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono Particular: _____ Correo electrónico: _____

Datos del RESPONSABLE:

Nombre de la Empresa, Dependencia y/o

Institución: _____

Dirección donde prestarás el SS: _____

Nombre del Responsable: _____

Cargo: _____ Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

Horario del Responsable: _____

Duración del S.S.: _____

del (día/mes/año)

al (día/mes/año)

Datos del PROYECTO

NOMBRE DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO: _____

EN COLABORACIÓN CON CUERPO ACADÉMICO **SI ()*** **NO ()**

*Nombre del Cuerpo Académico: _____



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

REGISTRO: **SIREI** () **SIVU** () **CONSEJO TÉCNICO** ()

OTRO: _____

FINANCIADO: **SI** ()* **NO** () *MONTO: _____

INSTITUCIÓN QUE FINANCIA: _____

EL PROYECTO ESTÁ VINCULADO: **SI** ()* **NO** () *En caso afirmativo incluir evidencia

INSTITUCIÓN O COMUNIDAD CON LA QUE ESTÁ VINCULADO EL PROYECTO: _____

PROBLEMÁTICA A LA QUE SE VINCULA: _____

TIPO DE SERVICIO SOCIAL

***Marcar los necesarios**

a) Interno*
(UV) Apoyo en: Laboratorio () Docencia () Investigación () Campo ()
Especificar tipo de institución: _____

(Facultad, Instituto, Dirección, Departamento, etcétera)

Otro: _____

b) Externo* Gobierno: () Especificar tipo de institución: _____
(Secretaría, Dirección, Departamento, ANP, etcétera)

Servicios que presta: _____
(Gestión, Administración, Educación, Salud)

Inic. Privada () Especificar tipo de institución: _____
(Consultoría ambiental, Empresa, Escuela, Zoológico, UMA, ANPP, Clínica, Industria, rancho, etcétera)

Servicios que presta: _____
(Gestión, Administración, Educación, Salud)

Organizaciones de la sociedad civil () Especificar tipo de institución: _____
(ONG, Asociación civil, Cooperativas, etcétera) *

Servicios que presta: _____
(Gestión, Administración, Educación, Salud)

Otro: _____



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

REGISTRO DEL PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL AVALADO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

TITULO DEL PROGRAMA/ _____

PROYECTO: _____

EMPRESA, DEPENDENCIA _____

O INSTITUCION: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____

CARGO O PUESTO INSTITUCIONAL _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

JUSTIFICACION:

OBJETIVOS:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

RECURSOS ECONOMICOS HUMANOS Y MATERIALES CON QUE CUENTA LA INSTITUCION:



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

**FUNCIONES Y ACTIVIDADES:
(ver tabla anexa)**

Formativas:

Informativas:

Complementarias:

RESPONSABILIDADES:

DURACIÓN DEL S.S. 6 meses () TIEMPO DESTINADO AL S.S. _____
 12 meses () (Número de horas a la semana)

HORARIO DE S.S.	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

MESES/HORAS DEDICADAS AL SS

FUNCIONES Y ACTIVIDADES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

Firma del alumno

Nombre y Firma del Responsable
de Servicio Social

Nombre y Firma del profesor de le EE
Servicio Social, Facultad de Biología



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

Anexo: FUNCIONES Y ACTIVIDADES DE SS*

Formativas:	Son todas aquellas que contribuyen en la formación integral del estudiante, mismas que han sido construidas en su Programa de Actividades, por ejemplo: exposición de un trabajo en un seminario, foro, curso, simposio, etc, aprendizaje de una técnica de laboratorio, aprendizaje de técnicas de campo, análisis de datos, lectura y análisis de artículos, curatoría de organismos, mantenimiento y cuidado de organismos vivos, redactar fichas informativas, entre otras.
Informativas:	Son todas aquellas que han sido construidas en su Programa de Actividades, por ejemplo: la consulta y recopilación de información en cualquier medio electrónico o impreso, la asistencia a foros, cursos y/o seminarios, revisión de bases de datos, entre otras.
Complementarias:	Son aquellas que, sin estar incluidas en el Programa de Actividades, el estudiante realiza como parte de su formación a solicitud de su asesor y relacionadas con actividades académicas vinculadas al quehacer del biólogo, por ejemplo, limpieza de material de laboratorio, apoyo en campo, archivo de documentación, consulta de correos, apoyo en la logística de un evento, entre otros.

***Todo programa de SS debe incorporar actividades formativas e informativas y de manera opcional las complementarias.**



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL**

REPORTE MENSUAL DE SERVICIO SOCIAL

Nombre Alumno _____	Número de Reporte: _____
Institución _____	Mes: _____
Programa/Proyecto _____	Fecha: _____

ACTIVIDAD A REPORTAR	TIEMPO EMPLEADO	DESEMPEÑO			PRODUCTOS OBTENIDOS
		EXCELENTE	BUENO	NO SATISFATORIO	
Formativas					
Informativas					
Complementarias					
Total horas/mes					
Porcentaje de asistencia					

Firma del alumno

Firma del Responsable del Servicio Social

Firma del profesor de le EE Servicio Social, Facultad de Biología



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE BIOLOGÍA-CAMPUS XALAPA
EXPERIENCIA EDUCATIVA
SERVICIO SOCIAL

CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Academia de Servicio Social
Facultad de Biología-Xalapa
Universidad Veracruzana
Presente

Quien suscribe, _____, (*nombre del Responsable de Servicio Social*) _____ (*cargo del Responsable de Servicio Social Director, Gerente, Profesor, Investigador*) de la _____ (*Empresa, Dependencia o Institución donde realizó el Servicio Social*), hago de su conocimiento que el estudiante _____, con matrícula _____ de la carrera de Lic. en Biología, Universidad Veracruzana, **ha concluido su servicio social**, con una duración de 480 hrs, mismas que fueron cubiertas durante el periodo _____ (*febrero – julio/agosto – enero, indicar año*), en el programa/proyecto titulado “ _____ ”.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarles un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Xalapa, Enríquez, Veracruz, a ____ de _____ de 20____.

(*Nombre y Firma del Responsable de Servicio Social*)