



# **SERVICIO SOCIAL**

***Paso a paso: de la asignación a la liberación***

**Inicio:**

**4to**

**Cuatrimestre**

**480 Hrs**

**Duración:**

**6 meses mín.**

**1 año máx.**

**SS-01**

**Alta y Administración de Unidades Receptoras y Convenios**

**Autoriza la Unidad Receptora**



**SS-02**

**Asignación, Seguimiento y Acreditación del Servicio Social**

**Administra el Servicio Social del estudiante**



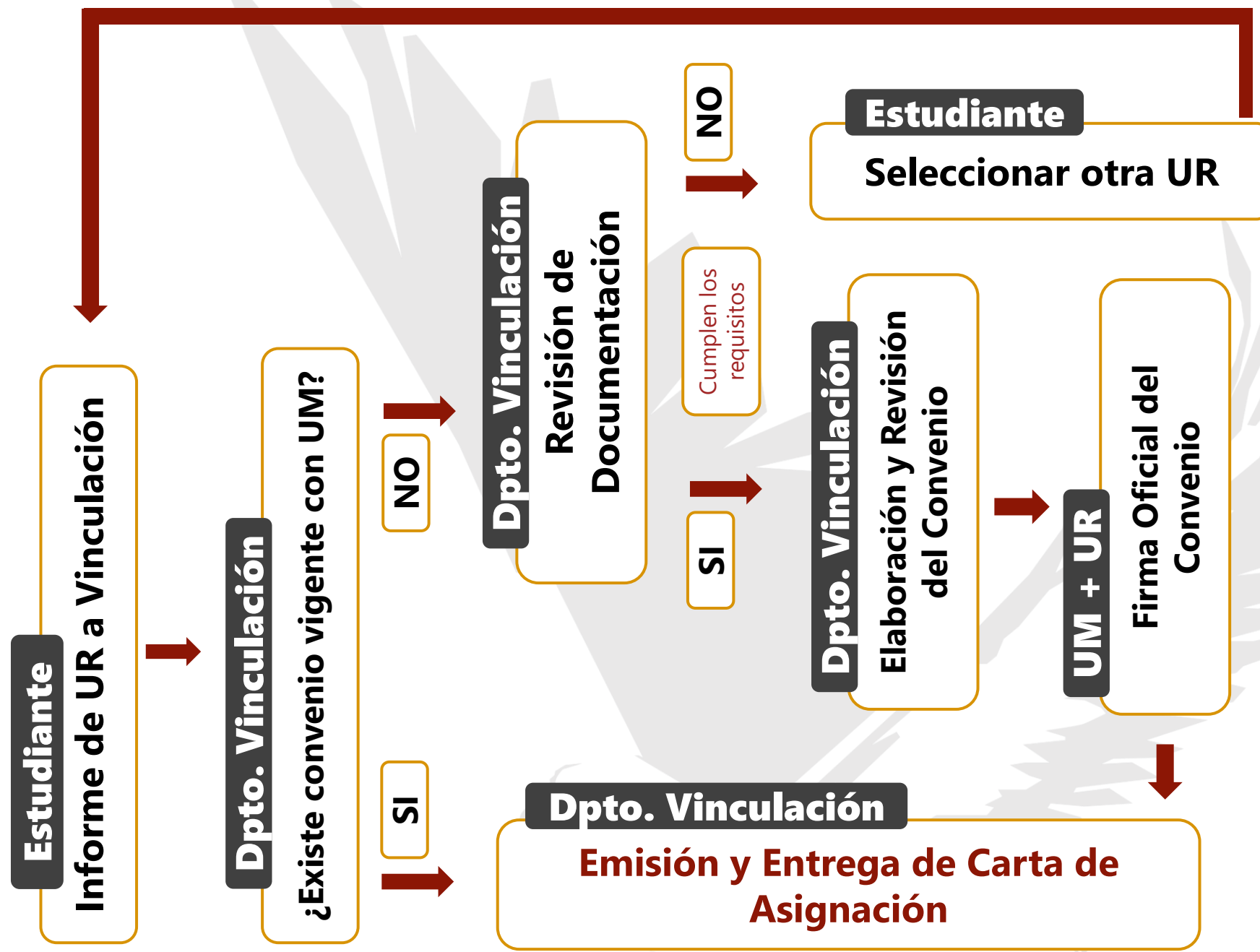
**SS-03**

**Acreditación de Horas Mediante Actividades Institucionales UM**

**Aporta Horas Institucionales al Expediente**

*Voluntariado UM (opcional) + Evidencia*



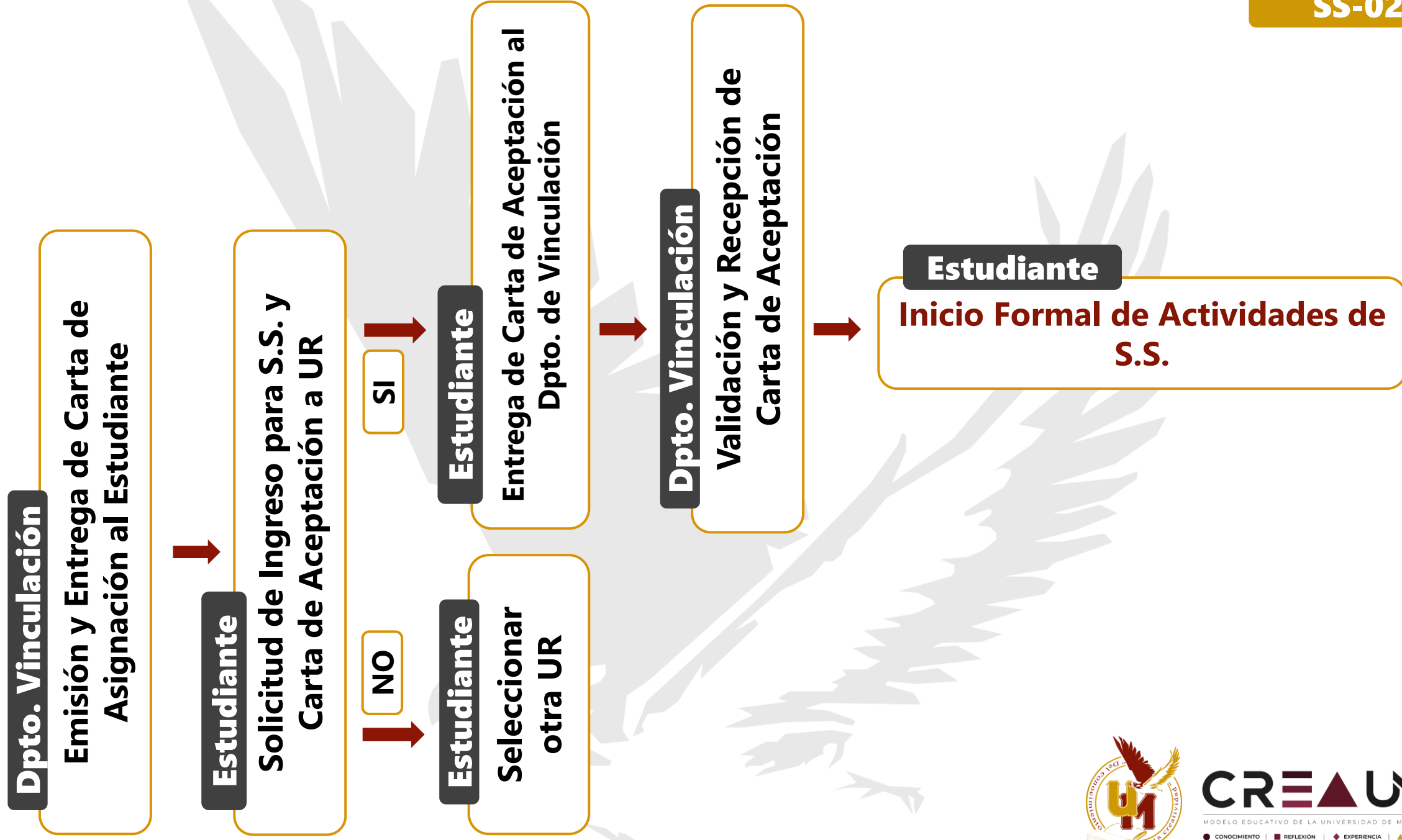


| Documento                                                                                | Persona Moral | Institución Gubernamental |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| Solicitud (Por UR y Propuesta de Convenio) o Ficha de Registro (Por el Estudiante) de UR | ✓             | ✓                         |
| Acta Constitutiva                                                                        | ✓             | ✗                         |
| Poder o Documento que acredite facultades del Representante Legal                        | ✓             | ✗                         |
| Identificación Oficial del Representante Legal                                           | ✓             | ✗                         |
| Datos de Contacto Institucional                                                          | ✓             | ✓                         |
| Descripción del Objeto/Actividad de la Organización                                      | ✓             | ✓                         |
| Nombre y Cargo del Responsable de Servicio Social                                        | ✓             | ✓                         |
| Programa/Proyecto en que Participarán Estudiantes                                        | ✓             | ✓                         |
| Firmas de Representantes Autorizados                                                     | ✓             | ✓                         |

SS-01

# CONVENIO INSTITUCIONAL





Duración:

6 meses mín.

1 año máx.

**Estudiante**  
**Inicio Formal de Actividades de S.S.**

**Estudiante**

**Asistencia a UR y Cumplimiento de Actividades de S.S.**

**Estudiante**

**Entrega de Reportes Mensuales al Dpto. de Vinculación**

(El reporte debe entregarse mensualmente, dentro de los 10 días hábiles posteriores al cierre del periodo reportado)

**NO**

Vinculación válida el cumplimiento de 480 hrs

**SI**

**Estudiante**

**Solicitud de Carta de Terminación a UR y entrega al Dpto. de Vinculación**

**Estudiante**

**Solicitud y Pago de Carta de Liberación al Dpto. de Vinculación**

**Dpto. Vinculación**

**Emisión y Entrega de Carta de Liberación de S.S. al Estudiante**

