

MANUAL PARA REGISTRO DE ESTUDIANTES DEL ÁREA DE SALUD EN PROYECTOS DE SERVICIOS SOCIAL DE SEGUNDO COMPONENTE TRE-PR-04-M4.1

Estimadas y estimados estudiantes del área de Salud:

Para realizar su inscripción al Segundo Componente del Servicio Social, sigan los siguientes pasos.

1. Ingresar a *intraug.ugto.mx* e iniciar sesión con tu correo institucional y contraseña. Abrir el módulo de **"Nuevo Servicio Social"**, y seleccionar el tipo de Servicio Social a realizar: **Segundo Componente**

| | 📽 Servicio Social | | | | |
|--------------------------|--|---|--|--|--|
| | LCRISTIAN EDUARDO LÓPEZ ÁGUIRRE | Créditos por programa 532 Créditos aprobados 450 Porcentaje de avance 8459% | | | |
| Nuevo Servicio Social | Primer Comp. 100 horas (Servicio Social Universitario) | Segundo Componente 480 horas (Servicio Social Profesional) | | | |
| | | * Servicio Social | | | |
| | Nota. Solo se podrán registrar si hay un periodo abierto y el cual se indica con el siguiente mensaje. De lo contrario deben esperar el siguiente periodo activo. | Periodo de Inscripción al Servicio Social Abierto Te informamos que el periodo para registro de tu Servicio Social se encuentran Abierto. Verifica si cuentas con algún proyecto reservado y completa tu inscripción. De lo contrario consulta el <i>Catálogo Institucional</i> <i>de Proyectos de Servicio Social</i> y súmate en un proyecto de tu interés. | | | |

2. Verificar si cuentan o no con un proyecto reservado:

| a) Si inscrip | tienen un Proyecto Reservado , dar clic en "Registrar Inscripción" para continuar ción. | con | tu |
|------------------|--|-----|----|
| | Catálogo Institucional de Proyecte 3 de Servicio Social | | |
| | Estatus: Proyecto Reservado Actualmente tienes reservado el proyecto Apoyo al Mej, ramiento Ambiental, nicia el registro de tu inscripción haciendo click en "Realizar Inscripción". | | |
| | - Cancelar postula ión + Realizar Inscripción | | |

b) Si no tienen un proyecto reservado, dar clic en el **"Catálogo Institucional de Proyectos de Servicio Social**", y selecciona un proyecto, dando clic en **"Sumarme a este proyecto**". A continuación, formalizan tu inscripción en "Registrar Inscripción". **Importante:** Al sumarte a un proyecto desde el Catálogo, tienen 48 horas para completar tu registro, de lo contrario, el lugar se liberará para otro estudiante.

3. Realizar la inscripción al proyecto. Una vez que den clic en "Realizar Inscripción", el siguiente paso es realizar el llenado del registro. Completar la información que se solicita en los tres apartados:

Cerrar



3.1 Estudiante

Confirmar y completar sus datos personales, y seleccionar al Tutor de Servicio Social que les asesorará durante la realización de tu servicio.

| Foto | NUA 158507 | Nombre: MIROSLAVA LÓPEZ ZEPEDA |
|---|--|--|
| | Programa Educativo: | Campus: |
| Masculino 🖲 Femenino | LICENCIATURA COMO MÉDICO CIRUJA | NO CAMPUS LEÓN |
| Estado: | Q Ciudad: | |
| GUANAJUATO | ✓ LEÓN | ~ |
| Correo institucional: | © Correo personal (opcional): | 0 Celular: |
| m.lopezzepeda@ugto.mx | ejemplo@gmail.com | |
| utor de Sevicio Social å Tutor de Servicio Social: Para el primer componente, el tutor de | e servicio social es tu tutor académico, en el segundo | o componente podrá ser el tutor académico o algún otro |
| utor de Sevicio Social Tutor de Servicio Social: Para el primer componente, el tutor de profesor afin a las características de tu p | e servicio social es tu tutor académico, en el segundo royecto. Consulta con el Coordinador de Tutorias de f Margarita Mendoza Tavarez | o componente podrá ser el tutor académico o algún otro tu División o Escuela quién es el tutor que te correspono |
| tutor de Sevicio Social Tutor de Servicio Social: Para el primer componente, el tutor de profesor afin a las características de tu p Teléfono en UG: | e servicio social es tu tutor académico, en el segundo royecto. Consulta con el Coordinador de Tutorias de I Margarita Mendoza Tavarez (⁴ Extensión: | o componente podrà ser el tutor académico o algún otro tu División o Escuela quién es el tutor que te correspond @ Correo institucional: |
| tutor de Sevicio Social Tutor de Servicio Social: Para el primer componente, el tutor de profesor afin a las características de tu p t Teléfono en UG: 4771244353 | e servicio social es tu tutor académico, en el segundo royecto. Consulta con el Coordinador de Tutorias de f Margarita Mendoza Tavarez (º Extensión: 3609 | o componente podrá ser el tutor académico o algún otro tu División o Escuela quién es el tutor que te correspond @ Correo institucional: margarita.mendoza@ugto.mx |
| tutor de Sevicio Social Tutor de Servicio Social: Para el primer componente, el tutor de profesor afin a las características de tu p taléfono en UG: 4771244353 | e servicio social es tu tutor académico, en el segundo royecto. Consulta con el Coordinador de Tutorias de l Margarita Mendoza Tavarez (⁴ Extensión: 3609 Da clic aquí para guardar tu información. | e componente podrà ser el tutor académico o algún otro tu División o Escuela quién es el tutor que te correspond |

3.2 Organización

Completar la siguiente información:

- a) Nombre de la Dependencia en que realizarán el servicio social, y su Dirección.
- b) Describir el nombre del Proyecto que realizarás. **Importante:** Este es el nombre del proyecto que aparecerá en la Constancia de Liberación.
- c) Los datos proyectos: Población que beneficia, Población ubicada, Ciudad en el que realizará y Sector beneficiado.
- d) Los datos del responsable del proyecto en la organización: Nombre, Puesto, Correo, Teléfono y Extensión.



🔳 Datos de la Organización

| W Nombre del proyecto registrado: | | ación: Dependencia: |
|---|------------------------------|--------------------------------------|
| Test #1 - PE's salud Produccion | UMPAS SAN JUDAS | |
| Registrar el nombre del proyecto a rea | lizar: | |
| Public the barry fortune | L. D. M | Lugarda d |
| Poblacion beneficiada: | Poblacion ubicada: | |
| Adolescentes jovenes | Urbana | ROMITA |
| Sector: | Dirección: | |
|) Social 🔿 Público 🔿 Privado 🔿 Educati | vo | |
| & Responsable del proyecto de Servici | o Social en la organización: | |
| Nombre: | | |
| | | |
| Durantes | | |
| Puesto. | | |
| | | |
| Correo: | | |
| | | |
| Teléfono: | Extensión: | |
| Ej. 4731234568 | | |
| | | |
| | | |
| sponsable de Servicio Social en al Univer | sidad: | |
| ombre: | Pue | to: |
| José Francisco Cruz Vega | Cc | ordinador Tècnico de Servicio Social |
| Telėfono: | (* Extensión: | Ø Correo electrónico: |
| 4737320006 | 3027 | jf.cruzvega@ugto.mx |
| | | |

3.3 Proyecto

En este aparto, completar los datos generales del proyecto:

- a) Descripción del Proyecto,
- b) Impacto del Proyecto,
- c) Los recursos que la organización te aportará para realizar tu servicio social.
- d) Algunos elementos adicionales que consideres pertinentes.
- e) Seleccionar las fechas de tu servicio social. La duración es en función de tu Programa Educativo.

Da clic aquí para guardar tu

información.

- f) Seleccionar la cantidad de horas que realizarás para cumplir con tu servicio social. Las horas es en función de tu Programa Educativo.
- g) Indicar los días y horas que asistirás a realizar tu servicio.
- h) Registrar las actividades que realizarás en el proyecto.
- i) Si han solicitado apoyo de tu Tutor, realizar algún comentario sobre su ayuda en este proceso de registro.

🖹 Guardar y continuar

🕢 Enviar a validación

| | | UNIVERS | SIDAD DE AJUATO | | |
|---|---------------------------------------|--|---|-----------------------------|-----------------------|
| Descripción del | proyecto: | | | | |
| Max. 500 caracter | res | | | | |
| Impacto del proy | yecto: | | ¿Qué recursos tendr | às disponibles para realiza | ar proyecto: |
| Max. 500 caracter | res | | Max. 255 caracteres | | |
| Elementos adicio | onales: | | | | |
| Max. 255 caracter | es | | | | |
| Periodo del proyecto Fecha de inicio: | Verifica que el | periodo sea correcto para qu Fecha de | ie puedas liberar en la fechi terminación: | a que corresponde. | Horas que destinaré a |
| # | 06-05-2020 | | 03-02-2 | 021 | 1900 |
| Dias: | | Horas de entrada: | | Horas de | e salida: |
| Lunes, Martes Ninguno selecció | onado - | O 13:00 | | 0 | 06:00 |
| t ividades del Proye gregar actividades des | ecto de el proyecto + Agregar nuev | as actividades | | | |
| | De | scribe y enumera las activid | lades que realizarás en el | proyecto. | |
| No. | Lis | ta de Actividades | | | Acciones |
| 1 | | Actividad #1 | | G? Ed | litar 🛛 🕲 Eliminar |
| 2 | Semana I | Nacional de Vacunación | | Cơ Eo | litar 🗈 Eliminar |
| Recibiste asesoria d | e tu tutor de Servicio Social p | ara la generación de tu pla | n de trabajo?: ම Si 🔿 No |) | |
| comentario | | 5 | • | | |

| Comentario | | |
|------------|-------------------|-----------------------|
| Excelente | | |
| | | |
| | Da clic aquí para | |
| | información. | 🖹 Guardar y continuar |
| | | 🖈 Enviar a validación |
| | | |

Para enviar el registro de inscripción a validar, dar clic en "Enviar a validación". El registro lo recibirá para validar el responsable del proyecto en la UG.

4. Una vez que envían el registro, su estatus en el proyecto será "Por Validar"

Mi historial de proyectos de Servicio Social

| # Inscripción | Institución receptora | Proyecto | Responsable | Horas acumuladas | Estatus | Acciones |
|---------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------|-------------|----------|
| 1 | Universidad de Guanajuato | Test #1 - PE's salud Produccion | José Francisco Cruz Vega | 1900 | Por Validar | 8 🔾 |



6. Cuando el responsable del proyecto en la UG valide el plan de trabajo, su estatus en el proyeco cambiará a "En espera de formato firmado", lo que significa que pueden descargar el formato de inscripción para conseguir la firma del responsable directo del servicio social en la organización. Dar clic aquí para descargarlo:

| Mi historial de proyectos de Servicio Soci |
|--|
|--|

| # Inscripción | Institución receptora | Proyecto | Responsable | Horas acumuladas | Estatus | Acciones |
|------------------|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------------|----------|
| 1 | Universidad de Guanajuato | Test #1 - PE's salud Produccion | José Francisco Cruz Vega | 1900 | En espera de formato firmado | 0 1 |

Se descargará tu **Formato de Inscripción al Servicio Social**. Una vez que lo tengan firmado y sellado, deberán subirlo en la plataforma, en un solo documento que sea legible, en **formato .PDF**. Para cargar el formato firmado y sellado dar clic aquí.

| | UNIVERSIDAD DE | Dirección de Igualdad y Corresponsabilidad Social | | |
|------------------|---------------------------------|--|-----------------------|--|
| | GUANAJUATO | Inscripción al Servicio Social | Segundo Componente | |
| Estudiante | | | | |
| Estudiante: | LÓPEZ ZEPEDA MIROSLAVA | CURP: LOZM000403MGTPPRA4 Celular: | 1234567890 | |
| Domicilio: | Loma del bosque 521 A | Colonia: Lomas del campestre C.P.: 37150 Teléfono: | 0444776962008 | |
| Municipio: | LEÓN | Estado: GUANAJUATO Correo Electrónico: m.lopezzepe | da@ugto.mx | |
| Sistema Univers | sitario | | | |
| Campus: | | División: | | |
| Programa Educ | cativo: | LICENCIATURA COMO MÉDICO CIRUJANO | | |
| Datos de la Orga | anización Receptora donde se | realizará el Servicio Social | | |
| Organización | UMPAS SAN JUDAS | Sector: | Privado | |
| Dependencia: | Hospítal | Dirección: Piltetas Ciudad: ROMITA | | |
| Teléfono: | 1234567890 | Extensión: 00 | | |
| Responsable D | irecto del Desarrollo del Servi | icio Social en la Organización | | |
| Nombre: | Dr. López | 54lo | de la Organización | |
| Puesto: | Director | | | |
| Correo electrór | nico: corre | Firma | | |
| | | Proyecto de Servicio Social | | |

7. Una vez que suban el formato firmado y sellado, tu estatus en el proyecto será "Aceptado", lo que significa que están formalmente registrados en el proyecto.

Mi historial de proyectos de Servicio Social

| # Inscripción | Institución receptora | Proyecto | Responsable | Horas acumuladas | Estatus | Acciones |
|---------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------|----------|----------|
| 1 | Universidad de Guanajuato | Test #1 - PE's salud Produccion | José Francisco Cruz Vega | 1900 | Aceptado | 0 🔽 🖸 |

8. Los siguientes pasos son la **realización de los informes trimestrales y del informe final**. Consulta el Manual para envío de informes.

Para cualquier duda, por favor consulta a tu Enlace de Servicio Social en tu División.

