

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN E INFORMÁTICA
Dirección de Administración de Personal y Profesionalización

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

INFORMACIÓN DEL ÁREA	1* Adscripción: Dirección General de Sanidad Vegetal
	2* Dirección de Área: Dirección del Centro Nacional de Referencia Fitosanitaria

INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES	3* Coordinador administrativo: Lic. Elizabeth Martínez de la Rosa	
	4* Cargo: Subdirectora de Ingreso y Certificación	
	5* Domicilio laboral: Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 5010	
	6* Colonia: Insurgentes Cuicuilco	
	7* C.P.: 04530	8* Delegación o municipio: Coyoacán
	9* Entidad federativa: Ciudad de México	
	10* Teléfono: 59051000 ext. 51627	
	11* E-mail: elizabeth.delarosa@senasica.gob.mx	
	12* Responsable de programa y alumnos: M. en C. Hugo César Arredondo Bernal	
13* Cargo: Subdirector de Control Biológico		
14* Profesión: Maestro en Ciencias		
15* Domicilio laboral: Km. 1.5 Carretera Tecomán-Estación FFCC		
16* Colonia: Tepeyac		
17* C.P. 28110	18* Delegación o municipio: Tecomán	
19* Entidad Federativa: Colima		
20* Teléfono: 59051000 ext. 52966 o (313) 324-0745		
21* E-mail: hugo.arredondo@senasica.gob.mx		

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* Nombre: Coordinación de actividades en el Centro Nacional de Referencia de Control Biológico		
	23* Objetivo: Aplicar principales técnicas de diagnosis, desarrollo de tecnología e implementación práctica del control biológico de plagas agrícolas reglamentadas.		
	24* Metas o productos finales: Al final del servicio social, los estudiantes habrán adquirido información, conocimientos y un panorama general sobre la diagnosis, desarrollo de tecnología e implementación práctica del control biológico de plagas agrícolas reglamentadas.		
	25* Tipo de actividades por atender:		
<input type="checkbox"/> Administración pública <input type="checkbox"/> Certificación de Establecimientos TIF <input type="checkbox"/> Identidad institucional			
<input type="checkbox"/> Administración del capital humano <input checked="" type="checkbox"/> Control biológico <input type="checkbox"/> Movilización de mercancías reguladas			
<input type="checkbox"/> Análisis de Información <input type="checkbox"/> Control documental <input type="checkbox"/> Promoción institucional			
<input type="checkbox"/> Análisis y vigilancia epidemiológica <input type="checkbox"/> Control de plagas y contaminantes <input type="checkbox"/> Protección civil			
<input type="checkbox"/> Análisis de riesgo <input type="checkbox"/> Defensa legal <input type="checkbox"/> Regulación y Normatividad			
<input type="checkbox"/> Aprobación y certificación <input type="checkbox"/> De Investigación <input type="checkbox"/> Recursos financieros			
<input type="checkbox"/> Atención a usuarios <input checked="" type="checkbox"/> De Laboratorio <input type="checkbox"/> Recursos materiales			
<input type="checkbox"/> Auditoría <input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo agropecuario <input type="checkbox"/> Sanidad en especies			
<input type="checkbox"/> Bioseguridad para OGM <input type="checkbox"/> Desarrollo de proyectos productivos <input type="checkbox"/> Tecnologías de la información			
<input type="checkbox"/> Buenas practicas <input type="checkbox"/> Importaciones y Exportaciones <input type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo			
<input type="checkbox"/> Campañas y programas <input type="checkbox"/> Fortalecimiento de micro regiones <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____			

APOYOS O PRESTADOS	26* Apoyos a prestadores:		
	<input checked="" type="checkbox"/> Económicos Monto total (6 meses): _____ Patrocinador: <u>SENASICA</u>	<input type="checkbox"/> Atención médica <input type="checkbox"/> Servicio de comedor	<input type="checkbox"/> Cursos complementarios <input type="checkbox"/> Otros, especifique: _____

UBICACIÓN DEL PRESTADOR	27* Entorno del desarrollo de las actividades:			
	<input checked="" type="checkbox"/> Campo / investigación <input type="checkbox"/> Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria (OISA)	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Punto de Verificación e Inspección Federal (PVIF)	<input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF)	Nivel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN E INFORMÁTICA
Dirección de Administración de Personal y Profesionalización

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

28* Entidad federativa: Colima		29* Delegación o municipio: Tecomán		30* Colonia o localidad: Tepeyac	
31* Días: <input checked="" type="checkbox"/> Lunes <input checked="" type="checkbox"/> Martes <input checked="" type="checkbox"/> Miércoles <input checked="" type="checkbox"/> Jueves <input checked="" type="checkbox"/> Viernes			32* Horario: <input checked="" type="checkbox"/> Matutino <input checked="" type="checkbox"/> Vespertino <input checked="" type="checkbox"/> Mixto		
33* Requisitos: 70% de créditos aprobados					
ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA	34* Carreras solicitadas:	35* No. de prestadores por carrera	36* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera):		
	BIOLOGÍA	5	<ul style="list-style-type: none"> Realizar colectas de insectos entomófagos u hongos entomopatógenos. Establecer y mantener crías o cultivos de agentes de control biológico. Elaborar material de divulgación técnica y científica. Evaluar aptitudes biológicas de agentes de control biológico en laboratorio y campo. Desarrollar o validar tecnología de control biológico de plagas agrícolas reglamentadas. 		
	INGENIERÍA AGRÍCOLA	5	<ul style="list-style-type: none"> Realizar colectas de insectos u hongos entomopatógenos. Establecer y mantener crías o cultivos de agentes de control biológico. Elaborar material de divulgación técnica y científica. Evaluar aptitudes biológicas de agentes de control biológico en laboratorio y campo. Desarrollar o validar tecnología de control biológico de plagas agrícolas reglamentadas. 		
37* Impacto de las actividades:					
<input type="checkbox"/> Apoyo a la comunidad <input checked="" type="checkbox"/> Apoyo a la investigación <input type="checkbox"/> Apoyo a la docencia <input type="checkbox"/> Apoyo a la Administración Pública <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____					
TIPO DE PROGRAMA	38* Tipo de intervención (marque sólo una):				
	<input type="checkbox"/> Unidisciplinario <input checked="" type="checkbox"/> Multidisciplinario <input type="checkbox"/> Interdisciplinario				
39* Actividades comunes (sólo si el programa es interdisciplinario):					