

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 Programa Nacional de Moscas de la Fruta

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: Rubén Ángel Hernández Livera	
	13* Cargo: Jefe de Departamento de Seguimiento y control Moscamed y Moscafrut	14* Profesión: Ingeniero agrónomo
15* Domicilio laboral: Boulevard Adolfo Ruiz Cortines, Número 5010, Piso 4		
16* Colonia: Insurgentes Cuicuilco		
17* C.P. 04530	18* Delegación o municipio: Coyoacán	
19* Entidad Federativa: Ciudad de México		
20* Teléfono: 59051000 ext. 51385		
21* E-mail: ruben.hernandez@senasica.gob.mx		

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* Nombre: Campaña Nacional contra Moscas de la Fruta
	23* Objetivo: Coordinación de actividades en la Dirección del Programa Nacional de Moscas de la Fruta.
	24* Metas o productos finales: Al final del servicio social, los estudiantes habrán adquirido información, conocimientos y un panorama general de las actividades que se llevan a cabo en la Campaña Nacional contra Moscas de la Fruta, Trampeo Preventivo contra moscas exóticas de la fruta y Programa Moscamed.
	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 checked="" type="checkbox"/> Análisis y vigilancia epidemiológica	<input type="checkbox"/> Control de plagas y contaminantes	<input type="checkbox"/> Protección civil
<input checked="" 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 type="checkbox"/> De Laboratorio	<input type="checkbox"/> Recursos materiales
<input type="checkbox"/> Auditoría	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo
<input checked="" type="checkbox"/> Campañas y programas	<input type="checkbox"/> Fortalecimiento de micro regiones	<input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: Técnica del insecto estéril

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

UBICACIÓN DEL PRESTADOR	27* Entorno del desarrollo de las actividades:															
	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Campo / investigación</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficina</td> <td><input type="checkbox"/> Laboratorio</td> <td style="text-align: center;">Nivel</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria (OISA)</td> <td><input type="checkbox"/> Punto de Verificación e Inspección Federal (PVIF)</td> <td><input type="checkbox"/> Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF)</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td><input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Laboratorio	Nivel	<input type="checkbox"/> Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria (OISA)	<input type="checkbox"/> Punto de Verificación e Inspección Federal (PVIF)	<input type="checkbox"/> Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF)	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	1	2	3	4			
<input type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Laboratorio	Nivel													
<input type="checkbox"/> Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria (OISA)	<input type="checkbox"/> Punto de Verificación e Inspección Federal (PVIF)	<input type="checkbox"/> Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF)	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	1	2	3	4									
1	2	3	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: Ciudad de México		29* Delegación o municipio: Coyoacán		30* Colonia o localidad: Cuicuilco	
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):		
	INGENIERÍA AGRÍCOLA	5	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo sistemas informáticos del Programa Nacional de Moscas de la fruta. • Ayudar en el manejo y sistematización de información de la Campaña Nacional contra Moscas de la fruta. • Ayudar en el manejo y sistematización de información del Trampeo Preventivo contra Moscas de la fruta. • Ayudar en el manejo y sistematización de información del Programa Moscamed. • Concentrar la información del Programa de Exportación de Mango con tratamiento hidrotérmico a los Estados Unidos de América (EUA), del Programa de Exportación de Papaya del estado de Chiapas a EUA y de la Certificación de huertos temporalmente libres de moscas de la fruta (HTLMF) • Apoyar en la integración de los Informes periódicos de la Campaña Nacional contra Moscas de la Fruta, el Trampeo Preventivo contra Moscas Exóticas de la Fruta y el Programa Moscamed. • Ayudar en la actualización de manuales técnicos. • Ayudar actualizar los listados de Profesionales Fitosanitarios Autorizados. • Apoyar en el manejo de información a las subdirecciones de Operaciones de campo Centro-Sur y Norte. • Entrega de documentos. • Apoyar a actualizar información en la página GOB.MX • Coordinar el análisis de los informes físico financieros. 		
37* Impacto de las actividades:					
<input type="checkbox"/> Apoyo a la comunidad <input type="checkbox"/> Apoyo a la investigación <input type="checkbox"/> Apoyo a la docencia <input type="checkbox"/> Apoyo a la Administración Pública: <input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: <u>Seguimiento a los Programas Operativos</u>					
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):					