

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

**PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

INFORMACIÓN DEL ÁREA	1* <b>Adscripción:</b> Dirección General de Sanidad Vegetal
	2* <b>Dirección de Área:</b> Dirección del Programa Nacional de Moscas de la Fruta

INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES	3* <b>Coordinador administrativo:</b> Lic. Elizabeth Martínez de la Rosa	
	4* <b>Cargo:</b> Subdirectora de Ingreso y Certificación	
	5* <b>Domicilio laboral:</b> Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 5010	
	6* <b>Colonia:</b> Insurgentes Cuicuilco	
	7* <b>C.P.:</b> 04530	8* <b>Delegación o municipio:</b> Coyoacán
	9* <b>Entidad federativa:</b> Ciudad de México	
	10* <b>Teléfono:</b> 59051000 ext. 51627	
	11* <b>E-mail:</b> elizabeth.delarosa@senasica.gob.mx	
	12* <b>Responsable de programa y alumnos:</b> Ing. Fabián Sánchez Galicia	
	13* <b>Cargo:</b> Subdirector de Control y Evaluación MOSCAMED y MOSCAFRUT	14* <b>Profesión:</b> Ingeniero agrónomo
15* <b>Domicilio laboral:</b> Boulevard Adolfo Ruiz Cortines, Número 5010, Piso 4		
16* <b>Colonia:</b> Insurgentes Cuicuilco		
17* <b>C.P.</b> 04530	18* <b>Delegación o municipio:</b> Coyoacán	
19* <b>Entidad Federativa:</b> Ciudad de México		
20* <b>Teléfono:</b> 59051000 ext. 51386		
21* <b>E-mail:</b> fabian.sanchez@senasica.gob.mx		

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* <b>Nombre:</b> Programa MOSCAFRUT
	23* <b>Objetivo:</b> Realizar actividades en la planta MOSCAFRUT de Metapa de Domínguez, Chiapas
	24* <b>Metas o productos finales:</b> 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 planta de producción MOSCAFRUT en el estado de Chiapas.
	25* <b>Tipo de actividades por atender:</b>

<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 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 checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: Técnica del insecto estéril

APOYOS A PRESTADOR	26* <b>Apoyos a prestadores:</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> Económicos <input 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* <b>Entorno del desarrollo de las actividades:</b>							
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Campo / investigación</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficina</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio</td> <td style="text-align: center;">Nivel 1 2 3 4</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><input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: Plantas de producción de moscas estériles y parasitoides</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio	Nivel 1 2 3 4	<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)
<input checked="" type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio	Nivel 1 2 3 4					
<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)	<input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: Plantas de producción de moscas estériles y parasitoides					

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

**PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

<b>ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA</b>	<b>28* Entidad federativa:</b> Chiapas		<b>29* Delegación o municipio:</b> Metapa de Domínguez		<b>30* Colonia o localidad:</b> Metapa de Domínguez	
	<b>31* Días:</b> <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				<b>32* Horario:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Matutino <input checked="" type="checkbox"/> Vespertino <input checked="" type="checkbox"/> Mixto	
	<b>33* Requisitos:</b> 70% de créditos aprobados					
<b>ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA</b>	<b>34* Carreras solicitadas:</b>  INGENIERIA AGRÍCOLA	<b>35* No. de prestadores por carrera</b>  5	<b>36* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera):</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en el procesamiento de información técnica de las diferentes Áreas que conforman la Subdirección de Producción MOSCAFRUT.</li> <li>• Colaborar en la integración de la información técnica inherente a metas de producción y control de calidad del insecto para la generación de los reportes periódicos de Producción MOSCAFRUT.</li> <li>• Dar seguimiento, conocer y colaborar en la preparación de dieta para larvas adultos de moscas de la fruta estériles.</li> <li>• Conocer y apoyar en el proceso de producción de moscas estériles y parasitoides.</li> <li>• Colaborar en la realización de informes.</li> <li>• Realización de bioensayos para mejorar los índices de producción y calidad del insecto producido, en coordinación con el responsable del control de la calidad.</li> <li>• Participar en investigaciones que se estén realizando.</li> </ul>					
<b>37* Impacto de las actividades:</b>						
<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 checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: <span style="margin-left: 150px;">Apoyo a Programas Fitosanitarios</span>						
<b>TIPO DE PROGRAMA</b>	<b>38* Tipo de intervención (marque sólo una):</b>					
	<input type="checkbox"/> Unidisciplinario <input checked="" type="checkbox"/> Multidisciplinario <input type="checkbox"/> Interdisciplinario					
<b>39* Actividades comunes (sólo si el programa es interdisciplinario):</b>						