

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

**PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

<b>INFORMACIÓN DEL ÁREA</b>	<b>1* Adscripción:</b> Dirección General de Salud Animal
	<b>2* Dirección de Área:</b> Dirección de la Comisión México Estados Unidos para la Prevención de la Fiebre Aftosa y otras Enfermedades Exóticas de los Animales (CPA)

<b>INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES</b>	<b>3* Coordinador administrativo:</b> Lic. Elizabeth Martínez de la Rosa	
	<b>4* Cargo:</b> Subdirectora de Ingreso y Certificación	
	<b>5* Domicilio laboral:</b> Boulevard Adolfo Ruiz Cortines, Número 5010, Piso 2	
	<b>6* Colonia:</b> Insurgentes Cuicuilco	
	<b>7* C.P.:</b> 04530	<b>8* Delegación o municipio:</b> Coyoacán
	<b>9* Entidad federativa:</b> Ciudad de México	
	<b>10* Teléfono:</b> 59051000 ext. 51627	
	<b>11* E-mail:</b> elizabeth.delarosa@senasica.gob.mx	
	<b>12* Responsable de programa y alumnos:</b> MVZ. Rogelio Medina Valdez	
	<b>13* Cargo:</b> Jefe del Departamento de Análisis de Riesgo para Especies Terrestres	<b>14* Profesión:</b> Médico Veterinario y Zootecnista
<b>15* Domicilio laboral:</b> Boulevard Adolfo Ruiz Cortines, Número 5010, Piso 5		
<b>16* Colonia:</b> Insurgentes Cuicuilco		
<b>17* C.P.:</b> 04530	<b>18* Delegación o municipio:</b> Coyoacán	
<b>19* Entidad federativa:</b> Ciudad de México		
<b>20* Teléfono:</b> 59051000 ext. 53208		
<b>21* E-mail:</b> rogelio.medina@senasica.gob.mx		

<b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA</b>	<b>22* Nombre:</b> Análisis y Comunicación del Riesgo en Salud Animal																																
	<b>23* Objetivo:</b> Clasificar e integrar información sanitaria para los análisis de riesgo en materia de salud animal y sanidad acuícola y pesquera																																
	<b>24* Metas o productos finales:</b> Recopilar información técnica y científica para la realización de los análisis de riesgo en materia de salud animal, así como participar en ellos para la mejor toma de decisiones																																
	<b>25* Tipo de actividades por atender:</b>																																
	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Administración pública</td> <td><input type="checkbox"/> Certificación de Establecimientos TIF</td> <td><input type="checkbox"/> Identidad institucional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Administración del capital humano</td> <td><input type="checkbox"/> Control biológico</td> <td><input type="checkbox"/> Movilización de mercancías reguladas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Análisis de Información</td> <td><input type="checkbox"/> Control documental</td> <td><input type="checkbox"/> Promoción institucional</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Análisis y vigilancia epidemiológica</td> <td><input type="checkbox"/> Control de plagas y contaminantes</td> <td><input type="checkbox"/> Protección civil</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Análisis de riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Defensa legal</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Regulación y Normatividad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aprobación y certificación</td> <td><input type="checkbox"/> De Investigación</td> <td><input type="checkbox"/> Recursos financieros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atención a usuarios</td> <td><input type="checkbox"/> De Laboratorio</td> <td><input type="checkbox"/> Recursos materiales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Auditoría</td> <td><input type="checkbox"/> Desarrollo agropecuario</td> <td><input type="checkbox"/> Sanidad en especies</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bioseguridad para OGM</td> <td><input type="checkbox"/> Desarrollo de proyectos productivos</td> <td><input type="checkbox"/> Tecnologías de la información</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Buenas practicas</td> <td><input type="checkbox"/> Importaciones y Exportaciones</td> <td><input type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Campañas y programas</td> <td><input type="checkbox"/> Fortalecimiento de micro regiones</td> <td><input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Administración pública	<input type="checkbox"/> Certificación de Establecimientos TIF	<input type="checkbox"/> Identidad institucional	<input type="checkbox"/> Administración del capital humano	<input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo	<input type="checkbox"/> Campañas y programas	<input type="checkbox"/> Fortalecimiento de micro regiones
<input checked="" type="checkbox"/> Administración pública	<input type="checkbox"/> Certificación de Establecimientos TIF	<input type="checkbox"/> Identidad institucional																															
<input type="checkbox"/> Administración del capital humano	<input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo																															
<input type="checkbox"/> Campañas y programas	<input type="checkbox"/> Fortalecimiento de micro regiones	<input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____																															

<b>APOYOS AL PRESTADOR</b>	<b>26* Apoyos a prestadores:</b>
	<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 _____

<b>UBICACIÓN DEL PRESTADOR</b>	<b>27* Entorno del desarrollo de las actividades:</b>															
	<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><b>Nivel</b></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> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<b>Nivel</b>	<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>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<b>Nivel</b>													
<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>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>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**

<b>ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA</b>	28* Entidad federativa: Ciudad de México		29* Delegación o municipio: Coyoacán		30* Colonia o localidad: Insurgentes 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% Créditos Aprobados.					
<b>TIPO DE PROGRAMA</b>	34* Carreras solicitadas:  MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA		35* No. de prestadores por carrera  2		36* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera):  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la información técnica necesaria para los análisis de riesgo</li> <li>• Coordinar la información obtenida que permita evaluar y estimar el riesgo sanitario para el análisis de riesgo</li> <li>• Comunicar el estudio de las consecuencias sanitarias, económicas, comerciales y en su caso de salud pública para el desarrollo del análisis de riesgo</li> <li>• Elaborar, analizar o dictaminar técnicos en los casos que no sea procedente un análisis de riesgo para su pronta emisión</li> <li>• Recopilar la información necesaria para apoyar en la elaboración de árbol de escenarios</li> </ul>	
	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 checked="" type="checkbox"/> Apoyo a la Administración Pública <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____					
38* Tipo de intervención (marque sólo una): <input checked="" type="checkbox"/> Unidisciplinario <input type="checkbox"/> Multidisciplinario <input type="checkbox"/> Interdisciplinario						
39* Actividades comunes (sólo si el programa es interdisciplinario):						