

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 Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera
	2* Dirección de Área: Dirección del Centro Nacional de Referencia de Plaguicidas y Contaminantes

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: LAE. Daniel González Avila		
	13* Cargo: Subdirector de Monitoreo y Evaluación de Calidad	14* Profesión: Licenciado en Administración	
	15* Domicilio laboral: Km 37.5 Carretera Federal México - Pachuca	16* Colonia: San José Tecámac	
	17* C.P. 55740	18* Delegación o municipio: Tecámac	19* Entidad federativa: Estado de México
	20* Teléfono: 50903000 Ext. 53036	21* E-mail: daniel.gonzalez@senasica.gob.mx	

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* Nombre: Metrología
	23* Objetivo: Participar en la ejecución de los programas de mantenimiento preventivo, calibración y verificación metrológica de instrumentos de medición utilizados en los análisis de residuos de plaguicidas, microorganismos patógenos, organismos genéticamente modificados y secuenciación genómica.
	24* Metas o productos finales: Que el alumno adquiera la experiencia en la verificación metrológica de instrumentos de medición utilizados en los laboratorios de los Centros Nacionales de Referencia de la DGIAP / SENASICA para los análisis de residuos de plaguicidas, microorganismos patógenos, organismos genéticamente modificados y secuenciación genómica
	25* Tipo de actividades por atender:

<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 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 checked="" type="checkbox"/> Buenas practicas	<input type="checkbox"/> Importaciones y Exportaciones	<input checked="" 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 DEL PRESTADO	26* Apoyos a prestadores:
	<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 _____

CIÓN DEL PRESTADO	27* Entorno del desarrollo de las actividades:			
	<input type="checkbox"/> Campo / investigación <input type="checkbox"/> Oficina <input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio Nivel: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3
1	2	3	4	

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

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

	<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 type="checkbox"/> Otro, especifique: _____
	28* Entidad federativa: Estado de México	29* Delegación o municipio: Tecámac, de Felipe Villanueva	30* Colonia o localidad: San José Tecámac	
	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.			
ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA	34* Carreras solicitadas: BIOLOGÍA	35* No. de prestadores por carrera 1	36* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera): <ul style="list-style-type: none"> Ejecutar los programas de verificación de instrumentos de medición Elaborar informes de verificación Revisión de certificados de calibración Elaborar gráficos de control y análisis estadísticos Elaboración de reportes de las verificaciones y calibraciones de los instrumentos de medición 	
	INGENIERÍA EN BIOTECNOLOGÍA	1	<ul style="list-style-type: none"> Ejecutar los programas de verificación de instrumentos de medición Elaborar informes de verificación Revisión de certificados de calibración Elaborar gráficos de control y análisis estadísticos Elaboración de reportes de las verificaciones y calibraciones de los instrumentos de medición 	
	QUÍMICA	1	<ul style="list-style-type: none"> Ejecutar los programas de verificación de instrumentos de medición Elaborar informes de verificación Revisión de certificados de calibración Elaborar gráficos de control y análisis estadísticos Elaboración de reportes de las verificaciones y calibraciones de los instrumentos de medición 	
	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: _____			
TIPO DE PROGRAMA	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):			