

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

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> Q.A. Mayren Cristina Zamora Nava	
	13* <b>Cargo:</b> Directora del Centro Nacional de Referencia de Plaguicidas y Contaminantes	14* <b>Profesión:</b> Química en Alimentos
	15* <b>Domicilio laboral:</b> Km. 37.5 Carretera México - Pachuca	16* <b>Colonia:</b> San José Tecámac
17* <b>C.P.</b> 55740	18* <b>Delegación o municipio:</b> Tecámac	
19* <b>Entidad federativa:</b> Estado de México		
20* <b>Teléfono:</b> 59051000 Ext. 53035		
21* <b>E-mail:</b> mayren.zamora@senasica.gob.mx		

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* <b>Nombre:</b> Secuenciación de Nueva Generación y Análisis Bioinformática de Organismos Patógenos y Genéticamente Modificados
	23* <b>Objetivo:</b> Realizar actividades para la implementación, verificación y validación de metodologías para la obtención de secuencias de organismos patógenos y genéticamente modificados
	24* <b>Metas o productos finales:</b> Realizar montaje, estandarización, validación y aplicación de protocolos para la secuenciación y análisis bioinformáticas de organismos patógenos y genéticamente modificados de uso agroalimentario
	25* <b>Tipo de actividades por atender:</b>

<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 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: Laboratorio Plaguicidas

APOYOS AL PRESTADOR	26* <b>Apoys 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>			
	<input type="checkbox"/> Campo / investigación <input type="checkbox"/> Oficina <input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio      Nivel: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table> <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: _____	1	2	3
1	2	3	4	

**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN E INFORMÁTICA**

Dirección de Administración de Personal y Profesionalización

**PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

<b>28* Entidad federativa:</b> Ciudad de México		<b>29* Delegación o municipio:</b> Coyoacán	<b>30* Colonia o localidad:</b> Insurgentes Cuicuilco
<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% Créditos Aprobados.			
<b>ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA</b>	<b>34* Carreras solicitadas:</b>  BIOLOGÍA	<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>• Elaborar árboles filogenéticos</li> <li>• Llevar a cabo la identificación taxonómica de bacterias patógenas por métodos moleculares</li> <li>• Llevar a cabo la identificación de bacterias a través de tipificación multilocus de secuencia</li> <li>• Amplificar la región 16s para ribotipificación</li> <li>• Elaborar los registros de trazabilidad de la muestra bajo el esquema nmx-ec-17025-imnc</li> </ul>
	QUÍMICA FARMACÉUTICO BIOLÓGICA	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generar ampliaciones con reacción en cadena de polimerasa, punto final</li> <li>• Operar el sistema de gestión de calidad del centro nacional de referencia en detección de organismos genéticamente modificados bajo la norma mexicana nmx-ec-17025-imnc mediante el llenado de registros</li> <li>• Cuantificar librerías para la secuenciación de genomas de bacterias patógenas</li> <li>• Llevar a cabo la secuenciación de ampliaciones por técnica de secuenciación tradicional y de nueva generación</li> <li>• Llevar a cabo la secuenciación de ADN por chip semiconductor o PGM-ION TORRENT</li> </ul>
	QUÍMICA DE ALIMENTOS	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generar ampliaciones con reacción en cadena de la polimerasa punto final</li> <li>• Operar el sistema de gestión de calidad del centro nacional de referencia en detección de organismos genéticamente modificados bajo la norma mexicana nmx-ec-17025-imnc mediante el llenado de registros</li> <li>• Cuantificar librerías para la secuenciación de genomas de bacterias patógenas</li> <li>• Llevar a cabo la secuenciación de aplicaciones por técnica de secuenciación tradicional y de nueva generación</li> <li>• Llevar a cabo la secuenciación de ADN por chip semiconductor o PGM-ION TORRENT</li> </ul>
	CIENCIAS GENÓMICAS	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejar la base de datos genéticas</li> <li>• Llevar a cabo el ensamble de Novo y mapeos de referencia de secuencias de Organismos Genéticamente Modificados y bacterias patógenas</li> <li>• Analizar la bioinformática de Organismos Genéticamente Modificados</li> <li>• Analizar la bioinformática de genomas de bacterias patógenas</li> <li>• Diseñar los sistemas de capturas de ADN</li> </ul>
<b>37* Impacto de las actividades:</b> <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: _____			
<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>		