

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

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

INFORMACIÓN DEL ÁREA	1* Adscripción: Dirección en Jefe
	2* Dirección de Área: Dirección de Normalización

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 No. 5010, piso 2	
	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: Haley Reyes Pérez	
	13* Cargo: Director de Normalización y Verificación	14* Profesión: Ciencias Políticas y Administración Pública
15* Domicilio laboral: Boulevard Adolfo Ruiz Cortines, Número 5010, Piso 8		
16* Colonia: Insurgentes Cuicuilco		
17* C.P.: 04530	18* Delegación o municipio: Coyoacán	
19* Entidad federativa: Ciudad de México		
20* Teléfono: 59051000 ext. 51044		
21* E-mail: dj-haley@senasica.gob.mx		

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* Nombre: Gestión de regulaciones que emite el Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria en el Diario Oficial de la Federación.		
	23* Objetivo: Apoyar en las actividades que se realizan para la gestión de regulaciones que emite el SENASICA para lograr su publicación en el DOF, mediante el análisis de solicitudes y la elaboración de comunicados a las áreas que participan dentro del proceso incluyendo de los procesos y procedimientos en las reuniones de los Subcomités de Protección, a cargo de este Servicio.		
	24* Metas o productos finales: Lograr avances en el proceso de gestión de regulaciones que emita el SENASICA en el DOF.		
	25* Tipo de actividades por atender:		
	<input checked="" type="checkbox"/> Administración pública <input type="checkbox"/> Administración del capital humano <input type="checkbox"/> Análisis de Información <input type="checkbox"/> Análisis y vigilancia epidemiológica <input type="checkbox"/> Análisis de riesgo <input type="checkbox"/> Aprobación y certificación <input type="checkbox"/> Atención a usuarios <input type="checkbox"/> Auditoría <input type="checkbox"/> Bioseguridad para OGM <input type="checkbox"/> Buenas practicas <input type="checkbox"/> Campañas y programas	<input type="checkbox"/> Certificación de Establecimientos TIF <input type="checkbox"/> Control biológico <input type="checkbox"/> Control documental <input type="checkbox"/> Control de plagas y contaminantes <input type="checkbox"/> Defensa legal <input type="checkbox"/> De Investigación <input type="checkbox"/> De Laboratorio <input type="checkbox"/> Desarrollo agropecuario <input type="checkbox"/> Desarrollo de proyectos productivos <input type="checkbox"/> Importaciones y Exportaciones <input type="checkbox"/> Fortalecimiento de micro regiones	<input type="checkbox"/> Identidad institucional <input type="checkbox"/> Movilización de mercancías reguladas <input type="checkbox"/> Promoción institucional <input type="checkbox"/> Protección civil <input type="checkbox"/> Regulación y Normatividad <input type="checkbox"/> Recursos financieros <input type="checkbox"/> Recursos materiales <input type="checkbox"/> Sanidad en especies <input type="checkbox"/> Tecnologías de la información <input type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____

APOYOS AL PRESTADOR	26* Apoys a prestadores:		
	<input checked="" type="checkbox"/> Económicos Monto total (6 meses): <u>\$7.952.40</u> Patrocinador: <u>SENASICA</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Atención médica <input type="checkbox"/> Servicio de comedor	<input type="checkbox"/> Cursos complementarios <input type="checkbox"/> Otros, especifique: _____

UBICACIÓN DEL PRESTADOR	27* Entorno del desarrollo de las actividades:		
	<input type="checkbox"/> Campo / investigación <input type="checkbox"/> Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria (OISA)	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Punto de Verificación e Inspección Federal (PVIF)	<input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF)

Nivel

1	2	3	4
---	---	---	---

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN E INFORMÁTICA

Dirección de Administración de Personal y Profesionalización

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES POR CARRERA SOLICITADA	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 type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input checked="" type="checkbox"/> Mixto	
	33* Requisitos: 70% de Créditos Aprobados					
34* Carreras solicitadas: CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		35* No. de prestadores por carrera 2	36* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera): <ul style="list-style-type: none"> • Análisis de solicitudes • Análisis de Regulaciones • Elaboración y gestión de oficios de respuesta • Elaboración y gestión de oficios de solicitud • Actualizar la página web del SENASICA • Análisis en la elaboración del Programa Nacional de Normalización de los Subcomités de Protección 			

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):		