

REGISTRO DE PROGRAMAS PARA PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

INFORMACIÓN DEL	1* Adscripción: Dirección General de Salud Animal
	2* Dirección de Área: Dirección de Sanidad Acuicola y Pesquera

INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES	3* Coordinador administrativo: Lic. Karina Domínguez Ruiz	
	4* Cargo: Jefa del Departamento de Evaluación del Desempeño	
	5* Domicilio laboral: Avenida Insurgentes Sur N°489, Piso 4	6* Colonia: Hipódromo
	7* C.P.: 06100	8* Alcaldía o municipio: Cuauhtémoc
	9* Entidad federativa: Ciudad de México	
	10* Teléfono: 59051000 Ext. 51627	11* E-mail: karina.dominguez@senasica.gob.mx
	12* Responsable de programa y prestadores: MVZ Jesica Tonalli García García	
	13* Cargo: Profesional Ejecutivo de Servicios Especializados Enlace C	14* Profesión: Médico Veterinario Zootecnista
	15* Domicilio laboral: Avenida Insurgentes Sur N°489, Piso 8	16* Colonia: Hipódromo
	17* C.P.: 06100	18* Alcaldía o municipio: Cuauhtémoc
19* Entidad federativa: Ciudad de México		
20* Teléfono: 59051000 Ext. 54918	21* E-mail: jesica.garcia@senasica.gob.mx	

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	22* Nombre del programa: Asistencia técnica para la prevención de enfermedades acuícolas		
	23* Objetivo: Conocer y comprender la estructura, funcionamiento, objetivos, condición sanitaria y operatividad de los programas y normatividad existente para los Organismos Auxiliares de Sanidad Acuicola		
	24* Metas o productos finales: Conocimiento de la normativa para la prevención, diagnóstico y control de enfermedades aplicable para los Organismos Auxiliares de Sanidad Acuicola.		
	25* Ejes de acción (selecciona sólo uno):		
	<input type="checkbox"/> Arte, Cultura y Recreación	<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> Fortalecimiento de la Administración Pública
	<input type="checkbox"/> Ciencia, Tecnología e Innovación	<input type="checkbox"/> Equipamiento e Infraestructura Urbana y Rural	<input type="checkbox"/> Salud
	<input type="checkbox"/> Derecho Humanos, Seguridad Pública y Jurídica	<input type="checkbox"/> Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible	<input checked="" type="checkbox"/> Seguridad Alimentaria
<input type="checkbox"/> Desarrollo Social	<input type="checkbox"/> Medios de Comunicación	<input type="checkbox"/> Seguridad Energética	
<input type="checkbox"/> Desarrollo de Investigación			
26* Habilidades y competencias adquiridas al término de la prestación:			
<input checked="" type="checkbox"/> Adaptabilidad	<input checked="" type="checkbox"/> Toma de decisiones	<input checked="" type="checkbox"/> Iniciativa	
<input checked="" type="checkbox"/> Aprendizaje y crecimiento	<input type="checkbox"/> Creatividad e innovación	<input type="checkbox"/> Energía	
<input checked="" type="checkbox"/> Integridad	<input type="checkbox"/> Tolerancia al estrés	<input checked="" type="checkbox"/> Comunicación	
<input type="checkbox"/> Autorregulación de la conducta	<input checked="" type="checkbox"/> Planeación y organización del trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en equipo	
27* Tipo de actividades por atender:			
<input checked="" type="checkbox"/> Administración pública	<input type="checkbox"/> Control biológico	<input type="checkbox"/> Promoción institucional	
<input type="checkbox"/> Administración del capital humano	<input checked="" type="checkbox"/> Control documental	<input type="checkbox"/> Protección civil	
<input checked="" type="checkbox"/> Análisis de Información	<input type="checkbox"/> Control de plagas y contaminantes	<input checked="" type="checkbox"/> Regulación y Normatividad	
<input type="checkbox"/> Análisis y vigilancia epidemiológica	<input type="checkbox"/> Defensa legal	<input checked="" type="checkbox"/> Recursos financieros	
<input type="checkbox"/> Análisis de riesgo	<input type="checkbox"/> De Investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Recursos materiales	

REGISTRO DE PROGRAMAS PARA PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> Aprobación y certificación	<input type="checkbox"/> De Laboratorio	<input checked="" type="checkbox"/> Sanidad en especies
<input checked="" type="checkbox"/> Atención a usuarios	<input type="checkbox"/> Desarrollo agropecuario	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnologías de la información
<input type="checkbox"/> Bioseguridad para OGM	<input type="checkbox"/> Desarrollo de proyectos productivos	<input type="checkbox"/> Verificación, inspección y monitoreo
<input checked="" type="checkbox"/> Buenas practicas	<input type="checkbox"/> Importaciones y Exportaciones	<input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____
<input type="checkbox"/> Campañas y programas	<input type="checkbox"/> Identidad institucional	
<input type="checkbox"/> Certificación de Establecimientos TIF	<input type="checkbox"/> Movilización de mercancías reguladas	

MODALIDAD 28* Modalidad en caso de que el semáforo epidemiológico sea color verde

A distancia Presencial Mixto

UBICACIÓN DEL PRESTADOR 29* Entorno del desarrollo de las actividades:

<input type="checkbox"/> Campo / investigación	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Laboratorio	Nivel				
<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	4

A DISTANCIA DESDE DOMICILIO Y PRESENCIAL EN OFICINA

30* Entidad federativa: Ciudad de México 31* Alcaldía o municipio: Cuauhtémoc 32* Colonia o localidad: Hipódromo

33* Días: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes 34* Horario: Matutino Vespertino Mixto

35* Requisitos:
70% de Créditos Aprobados Promedio Mínimo

ES POR CARRERA SOLICITADA

36* Carreras solicitadas: Administración	37* No. de prestadores por carrera: 1.Servicio social	38* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera): <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades administrativas (archivo, trámite de documentos, etc.) Realizar seguimiento de Programas de Trabajo de Sanidad Acuicola Realizar cursos de capacitación o eventos de difusión Elaborar cuadros de control y seguimiento de avances y reportes (según sea el caso) Dar seguimiento de casos sospechosos y positivos
---	--	--

IMPACTO 39* Impacto de las actividades:

Apoyo a la comunidad Apoyo a la investigación Apoyo a la docencia Apoyo a la Administración Pública: Otro, especifique: _____

TIPO DE PROGRAMA 40* Tipo de intervención (marque sólo una):

Unidisciplinario Multidisciplinario Interdisciplinario

41* Actividades comunes (sólo si el programa es interdisciplinario):