

**REGISTRO DE PROGRAMAS PARA PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**

<b>INFORMACIÓN DEL ÁREA</b>	<b>1* Adscripción:</b> Dirección General de Salud Animal
	<b>2* Dirección de Área:</b> Centro Nacional de Referencia en Parasitología Animal y Tecnología Analítica (CENAPA)

<b>INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES</b>	<b>3* Coordinador administrativo:</b> Lic. Elizabeth Martínez de la Rosa		
	<b>4* Cargo:</b> Jefa del Departamento de Ingreso y Desarrollo Profesional		
	<b>5* Domicilio laboral:</b> Avenida Insurgentes Sur N°489, Piso 4	<b>6* Colonia:</b> Hipódromo	
	<b>7* C.P.:</b> 06100	<b>8* Alcaldía o municipio:</b> Cuauhtémoc	<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 prestadores:</b> M en C Natividad Montenegro Cristino		
	<b>13* Cargo:</b> Jefa de Departamento de Coordinación de Servicios Parasitológicos	<b>14* Profesión:</b> Bióloga Parasitóloga	
	<b>15* Domicilio laboral:</b> Carretera Federal Cuernavaca Cuautla No. 8534	<b>16* Colonia:</b> Progreso	
	<b>17* C.P.:</b> 62550	<b>18* Alcaldía o municipio:</b> Jiutepec	<b>19* Entidad federativa:</b> Morelos
	<b>20* Teléfono:</b> 59051000 Ext. 53125		<b>21* E-mail:</b> natividad.montenegro@senasica.gob.mx

<b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA</b>	<b>22* Nombre del programa:</b> Diagnostico de parasitosis de especies de importancia veterinaria y constatación de eficacia biológica de antiparasitarios		
	<b>23* Objetivo del programa:</b> Realizar diagnóstico de enfermedades parasitarias de importancia veterinaria para los programas de vigilancia implementados en el país en apoyo a la sanidad animal e inocuidad alimentaria de los productos de origen animal.		
	<b>24* Metas o productos finales del programa:</b> Adquirir conocimientos para el diagnóstico de parásitos de importancia médica y veterinaria así también participar en estudios de constatación de eficacia de productos antiparasitarios en condiciones controladas.		
	<b>25* Ejes de acción (selecciona sólo uno):</b>		
	<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			
<b>26* Habilidades y competencias adquiridas al término de la prestación:</b>			
<input type="checkbox"/> Adaptabilidad	<input type="checkbox"/> Toma de decisiones	<input type="checkbox"/> Iniciativa	
<input checked="" type="checkbox"/> Aprendizaje y crecimiento	<input type="checkbox"/> Creatividad e innovación	<input type="checkbox"/> Energía	
<input type="checkbox"/> Integridad	<input type="checkbox"/> Tolerancia al estrés	<input 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	
<b>27* Tipo de actividades por atender:</b>			
<input type="checkbox"/> Administración pública	<input type="checkbox"/> Control biológico	<input type="checkbox"/> Promoción institucional	
<input type="checkbox"/> Administración del capital humano	<input type="checkbox"/> Control documental	<input type="checkbox"/> Protección civil	
<input type="checkbox"/> Análisis de Información	<input checked="" type="checkbox"/> Control de plagas y contaminantes	<input type="checkbox"/> Regulación y Normatividad	
<input type="checkbox"/> Análisis y vigilancia epidemiológica	<input type="checkbox"/> Defensa legal	<input type="checkbox"/> Recursos financieros	
<input type="checkbox"/> Análisis de riesgo	<input type="checkbox"/> De Investigación	<input type="checkbox"/> Recursos materiales	

**REGISTRO DE PROGRAMAS PARA PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**

<input type="checkbox"/> Aprobación y certificación	<input checked="" type="checkbox"/> De Laboratorio	<input type="checkbox"/> Sanidad en especies
<input type="checkbox"/> Atención a usuarios	<input type="checkbox"/> Desarrollo agropecuario	<input 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 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 type="checkbox"/> Oficina	<input checked="" 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)	<input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: CENAPA	1	2	3	4

30\* Entidad federativa: Morelos      31\* Alcaldía o municipio: Jiutepec      32\* Colonia o localidad: Progreso

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

35\* Requisitos:  
70% de Créditos Aprobados Promedio Mínimo

<b>PRESTADORES POR CARRERA SOLICITADA</b>	36* Carreras solicitadas:  BIOLOGOS o MEDICOS VETERINARIOS ZOOTECNISTAS o INGENIEROS AGROPECUARIOS, (INCLUIDAS GENERICAS U OTRAS AFINES)	37* No. de prestadores por carrera:  2 Práctica Profesional	38* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimos por cada carrera):  <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyar en actividades de diagnóstico de parásitos de importancia en especies de importancia veterinaria en apego a los procedimientos establecidos y cumpliendo la normatividad referida en cada uno de ellos.</li> <li>Apoyar en actividades programadas durante la constatación de eficacia biológica de productos antiparasitarios en condiciones controladas y/o con fines de registro para comercialización en territorio nacional.</li> <li>Apoyar en el análisis de muestras y preparación de soluciones y producción de materiales de referencia.</li> <li>Participar en el registro de datos generados durante el proceso de análisis para la emisión de resultados.</li> <li>Participar en actividades requeridas por el Sistema de Gestión Integral para mantener los reconocimientos de acreditación, certificación o referencia nacional e internacional</li> </ul>
---	--	---	---

**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):