

**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> Comisión México-Estado Unidos para la prevención de la Fiebre Aftosa y otras enfermedades exóticas de los animales./LIBCM/Área Cultivo celular

<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> Verónica Silva Cruz	
	<b>13* Cargo:</b> Enlace de Bióloga Molecular	<b>14* Profesión:</b> Médico Veterinario Zootecnista
	<b>15* Domicilio laboral:</b> Carretera México-Toluca KM 15.5	<b>16* Colonia:</b> Palo Alto
<b>17* C.P.:</b> 05110	<b>18* Alcaldía o municipio:</b> Cuajimalpa de Morelos	
<b>19* Entidad federativa:</b> Ciudad de México		
<b>20* Teléfono:</b> 59051000 Ext. 52032		
<b>21* E-mail:</b> veronica.silva@senasica.gob.mx		

<b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA</b>	<b>22* Nombre del programa:</b> Cultivo celular
	<b>23* Objetivo:</b> Manejo de cultivos celulares animales mediante técnicas <i>in vitro</i>
	<b>24* Metas o productos finales del programa:</b> Conocimiento y manejo de cultivos celulares animales <i>in vitro</i> . Reporte de servicio social y Prácticas profesionales en Técnicas de cultivo celular
	<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 checked="" 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 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 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 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> Recursos financieros	
<input checked="" 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> Oficina	<input checked="" 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 2X 3 4

30\* Entidad federativa: Ciudad de México      31\* Alcaldía o municipio: Cuajimalpa de Morelos      32\* Colonia o localidad: Palo Alto

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:  BIOLOGÍA	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"> <li>• Mantenimiento de cultivos de línea</li> <li>• Elaboración de cultivos primarios</li> <li>• Elaboración de medios y suministros para cultivo celular</li> <li>• Criopreservación de cultivos celulares</li> <li>• Manejo de sistema de Gestión de calidad bajo las normas ISO 17025</li> <li>• Sensibilización de sustrato para cultivo celular <i>in vitro</i></li> <li>• Preparación de soluciones de cultivo celular</li> <li>• Manejo de cultivo celular primario.</li> <li>• Lavado y esterilización de material</li> <li>• Manejo de sistema de Gestión de calidad bajo la norma ISO 9001</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:  
Apoyo a laboratorio de diagnóstico

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

Unidisciplinario       Multidisciplinario       Interdisciplinario

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