

**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> CPA/ Laboratorio de inmunología, biología celular y molecular / Validación de técnicas

<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> MVZ Rodrigo Jesús Nava Torres		
	<b>13* Cargo:</b> Coordinador de profesionales dictaminadores	<b>14* Profesión:</b> Médico Veterinario Zootecnista	
	<b>15* Domicilio laboral:</b> km 15.5 Carr.. México-Toluca	<b>16* Colonia:</b> Palo alto	
	<b>17* C.P.</b> 05110	<b>18* Alcaldía o municipio:</b> Cuajimalpa	<b>19* Entidad federativa:</b> Ciudad de México
	<b>20* Teléfono:</b> 5559051000 Ext. 51727		<b>21* E-mail:</b> rodrigo.nava@senasica.gob.mx

<b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA</b>	<b>22* Nombre del programa:</b> Validación de técnicas y desarrollo de controles biológicos		
	<b>23* Objetivo:</b> Que el practicante conozca las buenas prácticas de laboratorio y de control documental, para llevar a cabo una validación y la elaboración de controles biológicos.		
	<b>24* Metas o productos finales:</b> Conocimiento de las buenas prácticas de laboratorio, control documental y técnicas moleculares		
	<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 type="checkbox"/> Seguridad Alimentaria
<input type="checkbox"/> Desarrollo Social	<input type="checkbox"/> Medios de Comunicación	<input type="checkbox"/> Seguridad Energética	
<input checked="" 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 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 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 type="checkbox"/> Recursos financieros	
<input type="checkbox"/> Análisis de riesgo	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Laboratorio	<b>Nivel</b>			
			1	X2	3	4
<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: _____			

**30\* Entidad federativa:** Ciudad de México      **31\* Alcaldía o municipio:** Cuajimalpa      **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>	<b>36* Carreras solicitadas:</b>	<b>37* No. de prestadores por carrera</b>	<b>38* Actividades por carrera (cinco actividades diferentes mínimo por cada carrera):</b>
	BIOLOGÍA	1 Servicio Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en el control documental</li> <li>• Apoyo en la generación de inventarios</li> <li>• Apoyo en la elaboración de controles biológicos</li> <li>• Apoyo en la validación de técnicas</li> <li>• Eliminación de RPBI</li> </ul>
	BIOTECNOLOGÍA	1 Servicio Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en el control documental</li> <li>• Apoyo en la generación de inventarios</li> <li>• Apoyo en la elaboración de controles biológicos</li> <li>• Apoyo en la validación de técnicas</li> <li>• Eliminación de RPBI</li> </ul>
	MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTENECIA	1 Servicio Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en el control documental</li> <li>• Apoyo en la generación de inventarios</li> <li>• Apoyo en la elaboración de controles biológicos</li> <li>• Apoyo en la validación de técnicas</li> <li>• Eliminación de RPBI</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):**