



Gobierno del  
Estado de  
México



**EDUCACIÓN**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



**EDUCACIÓN**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO  
NACIONAL DE MÉXICO



**TESCO**  
TECNOLÓGICO  
DE ESTUDIOS  
SUPERIORES  
DE COAHUILA



# PLÁTICA DE INDUCCIÓN

# SERVICIO SOCIAL

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**ENERO 2024**



# **Todo el proceso de Servicio Social es con base en el siguiente fundamento:**

- **Reglamento de Servicio Social del Estado de México.**
- **Manual de Lineamientos Académico - Administrativos del Tecnológico Nacional de México.**
- **Subproceso de Servicio Social del Sistema de Gestión de Calidad, Norma ISO 9001-2015.**
- **Reglamento Interior del TESCo.**
- **Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado de Carácter Estatal Denominado Tecnológico de Estudios Superiores de Coacalco.**
- **Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.**
- **Manual General de Organización del TESCo.**
- **Norma Mexicana NMX-R-025-SCFI-2015 en Igualdad Laboral y No Discriminación.**

# ¿Qué es el Servicio Social?

Es el **conjunto de actividades de carácter temporal y obligatorio** que prestan los estudiantes, en el que aplicarán los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos adquiridos en su formación.

## ¿POR QUÉ ES OBLIGATORIO?

Requisito para iniciar con el proceso de Residencia Profesional

Requisito para obtener el Título Profesional



# Duración y características

- El Servicio Social tiene un valor curricular de **10 créditos.**
- Su duración es por un periodo de **6 meses y no mayor a 2 años.**
- Cubrir un mínimo de **480 horas.**



# Requisitos para poder iniciar el trámite



Cumplir con el **50% de créditos (130)**.



**Alta de la materia** en horario semestral.

	HISTORIAL ACADEMICO	
--	---------------------	--

ALUMNO:	HOJA	2 DE 2
MATRICULA:	ASIGNATURAS APROBADAS	34
CARRERA:	ASIGNATURAS REPROBADAS	2
PROMEDIO:	TOTAL ASIGNATURAS	36
ESTADO DEL ALUMNO:	CREDITOS APROBADOS	170

Este documento es únicamente de carácter informativo y no tiene validez oficial

CLAVE	CRED.	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CALIF.	ESTATUS	TIPO EVAL.	GRUPO	PERIODO
133025	1	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (TALENTO EMPRENDEDOR)	80	A	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	53311	2019-2
85101	0	DESARROLLO SUSTENTABLE	NA	NA	ORDINARIO	8521	2019-2
82076	1	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (TUTORIA 2)	80	A	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	8221	2019-2
84094	0	FISICOQUIMICA I	NA	NA	ORDINARIO	8521	2019-2
87115	0	SINTESIS Y OPTIMIZACION DE PROCESOS	NA	NA	ORDINARIO	8721	2019-2
85100	6	BALANCES DE MOMENTUM CALOR Y MASA	81	A	ORDINARIO	8521	2019-2
88136	5	QUIMICA MACROMOLECULAR	83	A	ORDINARIO	8721	2019-2
88137	5	PETROQUIMICA Y POLIMEROS	73	A	ORDINARIO	8721	2019-2
85101	5	DESARROLLO SUSTENTABLE	90	A	ORDINARIO	3521	2020-1
88120	5	INSTRUMENTACION Y CONTROL	81	A	ORDINARIO	8821	2020-1
86106	6	LABORATORIO INTEGRAL I	78	A	ORDINARIO	8611	2020-1
88139	5	CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL GAS NATURAL	80	A	ORDINARIO	8821	2020-1
87147	0	ACOMPANAMIENTO TUTORIAL	CU	CU	ORDINARIO	8721	2020-2
84094	5	FISICOQUIMICA I	CU	CU	ORDINARIO	8521	2020-2
83088	5	GESTION DE LA CALIDAD	CU	CU	ORDINARIO	8313	2020-2
87113	5	PROCESOS DE SEPARACION III	CU	CU	ORDINARIO	8721	2020-2
87115	5	SINTESIS Y OPTIMIZACION DE PROCESOS	CU	CU	ORDINARIO	8721	2020-2
87112	6	LABORATORIO INTEGRAL II	CU	CU	ORDINARIO	8721	2020-2
86110	0	SERVICIO SOCIAL	CU	CU	ORDINARIO	8611	2020-2

# Opciones para acreditar el Servicio Social

- Realizar el Servicio Social en alguna dependencia pública o privada (en caso de que se tenga convenio).
- Educación Dual.
- Participar en el Programa de Servicio Social Comunitario para Familias Fuertes.
- Acreditación por artículo del Reglamento de Servicio Social del Estado de México.

# Realizar el Servicio Social en alguna dependencia pública o privada

Dependencias



Instituciones Privadas



Catálogo de Sugerencias

**Nota: exceptuando escuelas de Nivel Básico (kínder, primaria y secundaria)**

# PRE-REGISTRO PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL COMUNITARIO PARA EL BIENESTAR 2024

Convoca a estudiantes de todos los Programas Educativos, que cumplan con los requisitos para la prestación del Servicio Social, en el semestre 23-24/2.

Interesados asistir al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales con INE vigente en original y copia e historial académico

**Fecha límite del pre-registro: 14 de febrero de 2024**



# Programa Servicio Social Comunitario para el Bienestar

# Servicio Social por Artículo - Reglamento del Servicio Social del Estado de México

**Artículo 19.** No están obligados a realizar el Servicio las **personas mayores de 60 años** y las que se encuentren impedidos por alguna **enfermedad grave**, que deberá ser calificada por una institución pública de salud reconocida.

**Artículo 21.** A los estudiantes y pasantes que **laboren en cualquiera de las dependencias de los gobiernos federal, estatal o municipales, o en alguno de los organismos descentralizados**, el trabajo que desempeñen se les tomará en cuenta como Servicio, siempre y cuando las labores que realicen sean acordes con su perfil profesional y permanezcan laborando, al menos, durante un año continuo.

# Formatos - Página del TESCO

## REQUISITOS Y PASOS

### Documentación necesaria:

- Lineamiento para la operación y cumplimiento del Servicio Social
- Formato de Solicitud - Registro - Autorización de Servicio Social
- Formato de Solicitud - Registro - Autorización de Servicio Social (Excel)
- Instructivo para el Llenado del Formato de Solicitud - Registro - Autorización de Servicio Social
- Plan de Trabajo de Servicio Social
- Anexo XX: Carta Compromiso de Servicio Social
- Anexo XXII: Reporte Bimestral de Servicio Social
- Anexo XXIII: Formato de Evaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social
- Anexo XXIV: Formato de Autoevaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social
- Anexo XXV: Formato de Evaluación de las Actividades por el Prestador de Servicio Social

# Pasos para iniciar el trámite

## PASO 1.

### Entregar en el Departamento de Servicio Social:

- Solicitud - Registro - Autorización de Servicio Social.
- Historial Académico con el alta de la materia de Servicio Social.
- CURP actualizado.

# Solicitud - Registro - Autorización de Servicio Social

- Datos personales del prestador.
- Datos académicos.
- Datos donde se realizará el Servicio Social.
- Tipo de programa de servicio.
- Firma y sello de la Dependencia.


**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Tecnológico de Estudios Superiores de  
Coahuila  
Departamento de Servicio Social y Prácticas  
Profesionales.

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**  
**SOLICITUD - REGISTRO - AUTORIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

I. DATOS DEL PRESTADOR E INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
1.- Fecha:	No. de Registro Estatal de Servicio Social: <b>15EIT0004Z-</b> <b>-N-NC</b>
2.- Nombre:	Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____
Correo Institucional:	Tel. part.: _____ Edad: _____ Sexo: _____
3.- Carrera:	CURP: _____
4.- No. de créditos cubiertos:	Vida Académica: _____ de 12 Promedio: _____
II. DATOS DE LA DEPENDENCIA RECEPTORA	
5.- Nombre de la Dependencia Receptora:	Federal <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> I.E. <input type="checkbox"/> I.P. <input type="checkbox"/>
6.- Unidad Administrativa Responsable:	_____
7.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable:	_____
8.- Municipio:	_____ Teléfono: _____
9.- Titular de la Dependencia y cargo:	_____
10.- Programa en el que participará el prestador:	Salud <input type="checkbox"/> Educación, arte, cultura y deporte <input type="checkbox"/> Alimentación y nutrición <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Empleo y capacitación para el trabajo <input type="checkbox"/> Apoyo a proyectos productivos <input type="checkbox"/> Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad <input type="checkbox"/> Gobierno, justicia y seguridad pública <input type="checkbox"/> Pueblos indígenas <input type="checkbox"/> Derechos humanos <input type="checkbox"/> Política y planeación económica y social <input type="checkbox"/> Infraestructura hidráulica y de saneamiento <input type="checkbox"/> Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos <input type="checkbox"/> Asistencia y seguridad social <input type="checkbox"/> Medio ambiente <input type="checkbox"/> Desarrollo urbano <input type="checkbox"/> Desarrollo tecnológico <input type="checkbox"/>
11.- Actividades que desarrollará el prestador:	_____
En que horario:	Lunes a Viernes <input type="checkbox"/> de _____ a _____ horas.
12.- Período de Prestación:	del _____ de _____ de _____ al _____ de _____ de _____
13.- Horas de duración del programa o proyecto:	480 horas: <input type="checkbox"/> Otras _____
14.- Tipo de Servicio:	Interno <input type="checkbox"/> Dual <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>
_____	_____
<small>Nombre y firma del alumno</small>	<small>Nombre, firma y sello de la Dependencia Receptora</small>
<small>Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales</small> 	
<small>Av. 16 de Septiembre Núm. 54, Coahuila de Berriozábal, Estado de México, C.P. 55700 TELS. 2159-43 24 Y 25 www.subdireccionvinculacion@itesco.edu.mx</small>	

# PASO 2.

## Recibir tu Carta de Presentación.

Esta carta es entregada por el Departamento de Servicio Social en un lapso de 7 a 15 días hábiles posteriores a la entrega de la solicitud.

Los datos que aparecen en la Carta de Presentación son los datos que colocas en la Solicitud.

ANEXO XXI. CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN  
SV/SS/052/2023  
01 DE SEPTIEMBRE DE 2023  
ASUNTO: CARTA DE PRESENTACIÓN

LIC. ERNESTO TEJA CORTES  
DIRECTOR DE EDUCACIÓN Y CULTURA  
H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL  
P R E S E N T E

Por este conducto, presentamos a sus finas atenciones a la C. CLAUDIA NAVARRO MARTÍNEZ, con número de matrícula 2020158941, estudiante de la carrera de INGENIERÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL, quien desea realizar su Servicio Social en esa Dependencia, cubriendo un total mínimo de 480 horas en el programa SERVICIO SOCIAL en un periodo mínimo de seis meses y no mayor de dos años. Para tal efecto el procedimiento requiere de una carta de aceptación, en la que se describan las actividades a realizar, periodo, horario y demás aspectos a cubrir durante el proceso de prestación del servicio.

Agradezco las atenciones que se sirva brindar al portador de la presente.

ATENTAMENTE  
"CIENCIA, TÉCNICA - PROGRESO"

SUBDIRECTORA DE VINCULACIÓN

C. d. P. Parado:  
Ejército Nacional

# PASO 3.

## Entregar en el Departamento de Servicio Social:

A partir de la fecha que recogiste tu Carta de Presentación tienes **10 días hábiles** como límite para entregar la siguiente documentación:

- Acuse de la Carta de Presentación (copia sellada y firmada por la dependencia).
- Carta de Aceptación (membretada, sellada y firma en original).
- Carta Compromiso.
- Plan de Trabajo (Sellado y firmado por la dependencia).

**Deberás de entregar en original y copia, ningún archivo se puede modificar.**

## PLAN DE TRABAJO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ (1)  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ (2) Carrera: \_\_\_\_\_ (3)  
 Dependencia u Organismo: \_\_\_\_\_ (4)  
 Nombre del programa: \_\_\_\_\_ (5)  
 Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ (6) Fecha de terminación: \_\_\_\_\_ (7)

Justificación de la prestación de Servicio Social dentro de la Dependencia (8):

Objetivo de la prestación de Servicio Social dentro de la Dependencia (9):

Descripción detallada de las actividades a realizar (10):

Cronograma de actividades (11):

No.	Actividad (12)	Duración: Meses																
		Mes (13)		Mes (13)		Mes (13)		Mes (13)		Mes (13)		Mes (13)		Mes (13)				
		(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)
1	Contestar teléfonos																	
2	Archivar																	
3	Revisión de correos																	
4	Revisión de bitácoras																	
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

\_\_\_\_\_  
 (15)  
 Firma del alumno

\_\_\_\_\_  
 (16)  
 Nombre completo, cargo y firma  
 del Responsable del Programa  
 de la Dependencia

Sello  
 (17)

\_\_\_\_\_  
 (17)  
 Nombre completo, cargo y firma  
 del Titular de la Dependencia.

## ANEXO XX. CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

### SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

Con el fin de dar cumplimiento con lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

Nombre del prestatante de Servicio Social: \_\_\_\_\_ (1)  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ (2) Domicilio: \_\_\_\_\_ (3)  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ (4) Carrera: \_\_\_\_\_ (5) Semestre: \_\_\_\_\_ (6)  
 Dependencia u organismo: \_\_\_\_\_ (7)  
 Responsable del programa: \_\_\_\_\_ (8)  
 Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ (9) Fecha de terminación: \_\_\_\_\_ (10)

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto en el Organismo o Dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado(a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la ciudad \_\_\_\_\_ (11) del \_\_\_\_\_ (12) del \_\_\_\_\_ (13) De \_\_\_\_\_ (14)  
 de \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_

CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_  
 (15)  
 Firma del prestatante del Servicio Social

# PASO 4.

## Posteriormente cada bimestre deberás entregar en el Departamento de Servicio Social:

- Anexo XXII. Reporte Bimestral de Servicio Social.
- Anexo XXIII. Formato de Evaluación cualitativa del prestador de Servicio Social.
- Anexo. XXIV. Formato de Autoevaluación cualitativa del prestador de Servicio Social.
- Anexo XXV. Formato de Evaluación de las actividades por el prestador de Servicio Social.

En la entrega del tercer informe bimestral, deberás de entregar tu **Carta de Término** emitida por la Dependencia y tu encuesta de satisfacción.

*Nota: Con relación a las fechas de corte bimestral, NO se incluyen sábados, domingos, días festivos o periodo vacacional en caso de caer en uno de estos días recorrer al siguiente día hábil.*

## ANEXO XXII. REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

### SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

Reporte No.: (1) \_\_\_\_\_

Nombre: (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_  
Primer apellido Segundo apellido Nombre (s)  
 Carrera: \_\_\_\_\_ (5) \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_ (6) \_\_\_\_\_

#### Periodo Reportado:

Del día: (7) Mes: \_\_\_\_\_ (8) Año: \_\_\_\_\_ (9) ; al día: (10) Mes: \_\_\_\_\_ (11) Año: \_\_\_\_\_ (12)  
 Dependencia: \_\_\_\_\_ (13)  
 Programa: \_\_\_\_\_ (14)  
 Resumen de actividades: \_\_\_\_\_ (15)

Total de horas de este reporte: \_\_\_\_\_ (16) Total de horas acumuladas: \_\_\_\_\_ (17)

\_\_\_\_\_  
 Sello Dependencia (19)  
 Firma del interesado (20)

\_\_\_\_\_  
 Nombre, puesto y firma del Supervisor (18)

\_\_\_\_\_  
 Vo. Bo. Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales (21)

## ANEXO XXIII. FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: \_\_\_\_\_ (1)  
 Programa: \_\_\_\_\_ (2)  
 Periodo de realización: del: (3) dd/mm/aaaa al: (4) dd/mm/aaaa  
 Indique a que bimestre corresponde: Bimestre  (5) Final  (6)



No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Observaciones: \_\_\_\_\_ (12)

\_\_\_\_\_  
 Nombre, cargo y firma del Responsable del Programa en la Dependencia (13)

\_\_\_\_\_  
 Sello de la Dependencia (14)

## ANEXO XXIV. FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: \_\_\_\_\_ (1)  
 Programa: \_\_\_\_\_ (2)  
 Periodo de realización: del: (3) dd/mm/aaaa al: (4) dd/mm/aaaa  
 Indique a que bimestre corresponde: Bimestre  (5) Final  (6)

+

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Observaciones: \_\_\_\_\_ (12)

\_\_\_\_\_  
 Nombre, matrícula y firma del Alumnado, prestador  
 de Servicio Social  
 (13)

## ANEXO XXV. FORMATO DE EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

+

Nombre del prestador de Servicio Social: \_\_\_\_\_ (1)  
 Programa: \_\_\_\_\_ (2)  
 Periodo de realización: del: (3) dd/mm/aaaa al: (4) dd/mm/aaaa  
 Indique a que bimestre corresponde: Bimestre  (5) Final  (6)

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	¿Consideras importante la realización del Servicio Social?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
2	¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
3	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
4	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
5	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
6	¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste?	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Observaciones: \_\_\_\_\_ (12)

\_\_\_\_\_  
 Nombre, matrícula y firma del Alumnado, prestador  
 de Servicio Social  
 (13)

# PASO 5.

## Conclusión del Servicio Social.

Al concluir tu Servicio Social y una vez que veas tu calificación reflejada en tu historial académico, deberás de pasar al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales por tu

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL.**

# PROCESO PARA REALIZAR SERVICIO SOCIAL



El Servicio Social es el conjunto de actividades de carácter temporal y obligatorio que prestan los estudiantes, en el que aplicarán los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos adquiridos en su formación. Tiene un valor curricular de 10 créditos. Su duración es por un periodo de 6 meses y no mayor a 2 años. Cubrir un mínimo de 480 horas.

1

El trámite inicia con la entrega de:

- ✓ Solicitud - Registro - Autorización de Servicio Social.
- ✓ Historial Académico con el alta de la materia de Servicio Social.
- ✓ CURP actualizado.

Requisitos:

- Cumplir con el **50% de créditos (130)**.
- **Alta de la materia** en horario semestral.

2

A partir de la fecha que recibas tu Carta de Presentación tienes 10 días hábiles para entregar la siguiente documentación:

- ✓ Acuse de la Carta de Presentación (copia sellada y firmada por la dependencia).
- ✓ Carta de Aceptación (membretada, sellada y firma).
- ✓ Carta Compromiso de Servicio Social).
- ✓ Plan de Trabajo (Sellado y firmado por la dependencia).

4

Al concluir tu Servicio Social y una vez que veas tu calificación reflejada en tu historial académico, deberás de pasar al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales por tu **Constancia de Terminación de Servicio Social**.

3

Cada bimestre deberás entregar :

- ✓ Anexo XXII. Reporte Bimestral de Servicio Social.
- ✓ Anexo XXIII. Formato de Evaluación cualitativa del prestador de Servicio Social.
- ✓ Anexo. XXIV. Formato de Autoevaluación cualitativa del prestador de Servicio Social.
- ✓ Anexo XXV. Formato de Evaluación de las actividades por el prestador de Servicio Social.

En la entrega del tercer informe bimestral, deberás de entregar tu **Carta de Término** emitida por la Dependencia y tu comprobante de la encuesta de satisfacción.



Gobierno del  
Estado de  
México



**EDUCACIÓN**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO  
NACIONAL DE MÉXICO



**TESCo**  
TECNOLÓGICO  
DE ESTUDIOS  
SUPERIORES  
DE COAHUILA

# Servicio Social

[depto\\_servicio\\_social@tesco.edu.mx](mailto:depto_servicio_social@tesco.edu.mx)

