|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Folio:** |  |

|  |
| --- |
| **SERVICIO SOCIAL** |
| Se entiende como el trabajo de carácter temporal y obligatorio, que institucionalmente presten y ejecuten los estudiantes en beneficio de la sociedad. |
| Cada uno de los estudiantes debe realizar **500 horas** de Servicio Social, en un **periodo de seis meses como mínimo** y un máximo de dos años. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | |
| **Organización:** | Instituto Tecnológico de Chihuahua / | | | | |
| **Dirección:** | Ave. Tecnológico #2909, Chihuahua, Chih. México, CP 31310 | | | | |
| **Responsable:** |  | | | **Puesto:** |  |
| **Tel. de Oficina:** |  | **Celular** |  | **E mail:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL** | | | | | | | | | | | |
| **Marque con una X el tipo de programa** | | | | | | | | | | | |
|  | Educación para adultos | | | | | | |  | Apoyo a la salud | | |
|  | Actividades cívicas | | | | | | | X | Desarrollo de comunidad | | |
|  | Desarrollo sustentable | | | | | | |  | Actividades deportivas | | |
|  | Desarrollo de comunidad | | | | | | |  | Medio ambiente | | |
|  | Actividades culturales | | | | | | |  | Investigación científica y desarrollo tecnológico en beneficio de la comunidad. | | |
| **Modalidad** | | Interno | | X | Externo |  | **Alcance**  **(cuántas personas se beneficiarán)** | | | 40 |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | Ayudante del Docente (ADD) | | | | | | | | |
| **Descripción:** | | | El ADD realiza una función de acompañamiento que busca lograr la coordinación entre profesor, el ayudante y el alumno. Además, el ADD debe ayudar, orientar, y motivar en forma individual o grupal a los (las) estudiantes en esos cursos, a través del monitoreo y seguimiento a las actividades de aprendizaje que se encuentran descritas en la instrumentación didáctica del curso**. LOS ESTUDIANTES PARTICIPANTES DEBEN HABER APROBADO LA MATERIA EN LA CUAL COLABORARÁN.** | | | | | | | | |
| **Objetivo:** | | | Ofrecer una atención personalizada, con retroalimentación continua que fomente el aprendizaje y enseñanza entre pares, a la vez que estimule la motivación y el interés de los estudiantes para mantener una buena comunicación con el grupo y el docente, y que juntos contribuyan, de manera significativa, a construir nuevos conocimientos. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día:** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** | **Domingo** |
| **Horario/ horas:** | 2 hrs. | 2 hrs. | 2 hrs. | 2 hrs. | 2 hrs. | 4 hrs. | 4 hrs. |
| **Número de estudiantes requeridos:** | | 1 | **Carreras**: | Dependiendo de la materia | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | | |
| **Actividad** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Terminación** |
| Capacitación como ADD (10 hrs.) | 24-08-20 | 28-08-20 |
| Funciones genéricas: |  |  |
| Apoyar, orientar, asesorar y motivar en forma individual o grupal a los (las) estudiantes participantes en los cursos en línea. | 31-8-20 | 11-12-20 |
| Utilizar las herramientas que la plataforma educativa ofrece para la interacción con los (las) estudiantes, a fin de que toda actividad quede registrada en la plataforma, y exista evidencia de ella. | 31-8-20 | 11-12-20 |
| Mantener comunicación con el (la) docente titular de la asignatura o curso. | 31-8-20 | 11-12-20 |
| Monitorear diariamente las actividades del curso que le indique el docente. | 31-8-20 | 11-12-20 |
| Funciones específicas establecidas en el lineamiento operativo del ADD. | 31-8-20 | 11-12-20 |
| Apoyar en las actividades que le indique el docente, que sean relativas a la mejora del curso para el semestre siguiente. | 12-12-20 | 24-02-21 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aceptado:** | Si | **X** | No |  |  |
| **Motivo por el que no se acepta:** | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Instituto Tecnológico de Chihuahua**  **Oficina Servicio Social y Desarrollo Comunitario** |  | **Responsable del programa**  (Firma y sello) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Chihuahua, Chih, a |  | del mes de |  | del |  |