Núm. de Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Registro | 14 | **11** | **2016** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |
| **Sector** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Organizaciones de la Sociedad Civil** |  | **Federal** |  | **Estatal** | X |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Municipal** |  | **UADY** |  |  |  |  |   Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| [Datos de la Dependencia](#_SOLICITUD_DE_REGISTRO_DE PROYECTO) : | |
| Nombre: | Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia en Yucatán |
| Dirección: | Calle 17 s/n x 18 y 20 Col. San José Vergel |
| Teléfono y fax: | 9-80-01-00 |

Día Mes Año

|  |
| --- |
| [Unidad Receptora](#_SOLICITUD_DE_REGISTRO_DE PROYECTO): |
| Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia en Yucatán |

[**Nombre del Proyecto Social**](#_Justificación_Social_(Máximo_¼ de p)**:**

|  |
| --- |
| Servicio Social PRODEMEFA |

**Vigencia del Proyecto:** Seleccionar con una **X** el o los semestre(s) que el **proyecto estará vigente**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2017** | | **2018** | |
| Primer Semestre | Segundo Semestre | Primer Semestre | Segundo Semestre |
| **X** | **X** | **X** | **X** |

Nota: esta vigencia dependerá del desarrollo del proyecto durante el seguimiento y supervisión realizado por la Universidad Autónoma de Yucatán.

**Función en la que incide:** Seleccionar con una **X** la opción más adecuada (**marcar sólo una**).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Docencia |  |  | Extensión | **X** |  | Investigación |  |

**Modalidad:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidisciplinario |  |  | Multidisciplinario | **X** |  | Interdisciplinario |  |

[**Área prioritaria de desarrollo**](#_SOLICITUD_DE_REGISTRO_DE PROYECTO)**:** Seleccionar con una **X** la opción más adecuada (**marcar sólo una**).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [Salud y Alimentación](#area" \o "Acciones encaminadas a satisfacer necesidades biopsicosociales, desde los ámbitos promoción, prevención y rehabilitación para la preservación de la salud.) |  | | [Preservación y Difusión de la cultura](#area) |  | |  | |
| [Económica](#area) |  | | [Medio Ambiente](#area) |  | |  | |
| [Vivienda y Urbanismo](#area) |  | [Justicia](#area) y Derecho | | X |  | |
| [Innovación Tecnológica](file:///C:\AppServ\www\F-DGDA-CE-O1-Formato%20de%20Solicitud%20de%20Registro%20de%20Proyectos-REV%2004.doc) |  | [Educación](#area) | |  |  | |

|  |
| --- |
| [Justificación Social](#_Justificación_(Máximo_¼_de página):" \o "Describir la prioridad social a la que se atiende a través de la prestación del S.S. La Prioridad debe estar fundamentada en una necesidad social vinculada con el área prioritaria de desarrollo, debe especificar el impacto esperado. (Resultado a obtener)) (Máximo ¼ de página): |
| ***Es de suma importancia contar con recursos humanos para poder atender al número de personas que acuden a la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia en busca de la solución a su conflicto, dándole asesoría jurídica, psicológica o apoyo de trabajo social , proporcionando así, la oportunidad al estudiante de practicar en el escenario real del campo laboral; es por ello, que se requiere del apoyo de prestadores de servicio social para incrementar la eficacia de la atención de la población con alto índice de vulnerabilidad que acude a la institución, a su vez, se le da la oportunidad al estudiante de practicar los conocimientos y habilidades adquiridas en el campo educativo en el escenario laboral, brindando su servicio en beneficio de la sociedad Yucateca.*** |
| [**Objetivos Generales**](#_Justificación_(Máximo_¼_de página):) **y** [**Específicos**](#_Justificación_(Máximo_¼_de página):) **:** |
| **Objetivo general:**  **Proporcionar a los usuarios la solución a sus conflictos, proporcionándoles de manera gratuita asesoría jurídica, atención psicológica e investigaciones sociales, atendiendo al derecho superior del menor, utilizando como principal herramienta, la mediación para llegar a acuerdos pacíficos en beneficio de las niñas, niños y adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.**  **Objetivo específico:**  **-Otorgar a la población asesoría jurídica en el área penal o familiar.**  **-Apoyo en la aplicación, calificación e interpretación de las pruebas psicológicas.**  **-Apoyo en la integración de expedientes de adopciones que se encuentran en proceso en los juzgados familiares.**  **-Apoyo en la realización de investigaciones sociales que lo requiera.** |

|  |
| --- |
| **[Acciones a realizar, generales y por perfil (disciplina):](#_Metas:" \o "Enlistar las actividades que realizarán los prestadores así como el horario y los espacios o lugares donde éstas se llevarán al cabo. )** |
| **Jurídico:**  -Apoyo en asesorías jurídicas.  -Acompañamiento de las víctimas en caso de interponer denuncias.  -Apertura de expedientes de usuarios.  -Dar apoyo y asesoría para crear cuerdos en mediación (separación, custodias, pensión alimenticia, etc)  -Dar seguimiento a expedientes en los juzgados.  -Apoyar en rescate de menores en riesgo.  -Intervención en entrevistas interdisciplinarias.  -Acompañamiento en juzgados.(procedimientos judiciales)  **Psicología:**  -Apoyo en la aplicación de pruebas.  -Calificación de pruebas.  -Seguimiento y canalización de casos.  -Planeacion y elaboración de pláticas y talleres.  -Impartición de pláticas y talleres.  -Elaboración de diagnósticos.  -Elaboración de valoraciones psicológicas.  -Elaboración de reportes psicológicos.  -Apoyo a los psicólogos titulares en las diferentes diligencias en los órganos judiciales.  -Apoyo en entrevistas de evaluación.  **Trabajo social.**  -Realización de entrevistas de estudios socio-económicos.  -Investigaciones de campo.  -Apoyo en entrevistas interdisciplinarias.  -Acompañamiento en canalizaciones a alberges.  -Apoyo en separaciones preventivas de niños en riesgo.  -Redacción de bitácoras sociales. |
| [**Beneficiarios d****irectos del proyecto**](#beneficio)**:** |
| Población vulnerable (niñas, niños y adolescentes en riesgo, mujeres víctimas de violencia, personas adultas mayores y personas con discapacidad) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[Recursos con los que dispondrá el prestador](#recurso" \o "Describir o enlistar  los recursos disponibles para el desarrollo de las actividades descritas que el prestador realizará.):** | | | | | | |
| Materiales: Computadora, impresora, red de internet. | | | | | | |
| Humanos: Personal titular que apoya en las instrucciones de las funciones del trabajo a realizar (Lic. En derecho, psicología y trabajo social) | | | | | | |
| Infraestructura: Cubículo con aire acondicionado, ventanas y áreas verdes) | | | | | | |
| Apoyo Económico: | Si |  | No | X | **Monto Mensual** | $ |
| **Viáticos:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Alimentos |  |  | Transporte |  |  | No Aplica | X | | | | | | | |
| [**Horario del Prestador:**](#numero)  De lunes a viernes: 8:00 am - 13:00 hrs y de 15:00 – 19:00 hrs  Sabado y domingo: 9:00 am – 14:00 hrs y  14:00 – 19:00 hrs | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| [**Número y perfil de los prestadores solicitados**](#numero)**:** |

**Nombre de la Licenciatura No. de prestadores Nombre de la Licenciatura No. de prestadores**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.-Derecho | 10 | 5.- |  |
| 2.-Psicologìa | 6 | 6.- |  |
| 3.-Trabajo social | 8 | 7.- |  |
| 4.- |  | 8.- |  |

**Estrictamente de acuerdo con el catálogo descrito en el** [**instructivo**](http://www.uady.mx/sitios/serv_soc/instructivo.doc)**. En ningún caso un perfil podrá sustituir a otro.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número total de prestadores solicitados**: | 24 |

|  |
| --- |
| [**Inducción**](#induccion)**:** |
| Descripción:  **La inducción la llevará a cabo el responsable directo de cada prestador, quien les dará a conocer las diversas actividades que realiza la institución con la finalidad de darles a conocer las funciones que realizarán durante la prestación de su servicio.** |
| **Duración en** **horas** **de la inducción:**  20 horas dividido en 5 días hábiles |
| [**Supervisión y evaluación del desempeño del prestador por parte del responsable directo**](#supervision)**:** |
| Instrumentos :  **Trabajo social**. **.** Los prestadores de este departamento deberán registrar asistencia, deberán realizar su reporte de actividades mensualmente, lo cual servirá para evaluar el desempeño de los prestadores de servicio, los cuales serán entregados al jefe de departamento de trabajo social.  **Juridico.** Los prestadores de esta área deberán de registrar su asistencia, así como participar en las reuniones mensuales en donde se expongan los avances realizados haciendo entrega al coordinador del área jurídica un informe trimestral del trabajo realizado en ese periodo de tiempo.  **Psicología.** Los prestadores de servicio social del departamento de psicología deberán registrar su asistencia a través de tarjetas y ser partícipes en las reuniones mensuales en donde se analizan avances y tareas pendientes a realizar y serán evaluados a través de reportes de actividades realizadas mensualmente los cuales serán entregados al coordinador del departamento de psicología. |
| Periodicidad:   * Reporte de asistencia: Diario * Informe o reporte de actividades: Mensual y/o Trimestral |
| Criterios:  Responsabilidad, compromiso, atención al público, buena actitud de servicio, asistencia y puntualidad. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsable(s) de (los) Prestador(es)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nombre | Perfil a Supervisar | Email | Teléfono | | Licenciada en Psicopedagogía, Karen Jessica Loranka Castellanos. | Asistencia y desempeño. | karenloranka@hotmail.com | 9-80-01-00 ext 14523 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

[**Responsable del Proyecto**](#rproyecto)

|  |
| --- |
| firma y sello |
| Nombre: Lic. Irene Noemi Torres Ortegòn  Cargo: Procuradora |
| Email: Irene.torres@yucatan.gob.mx |
| Teléfono:9-80-01-00 |

* Favor de llenar a computadora, dejarlo en archivo de **Word 2007 o superior**, **NO USAR** formato **PDF o JPG**.
* Favor de llenar el anexo (**Cuadro 1, no es necesario imprimirlo),** a este formato de solicitud de registro.

**Dirección General de Desarrollo Académico**

Sistema de Atención Integral al Estudiante

Programa Institucional de Servicio Social

**Cuadro 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución** | **Dependencia** | **Dirección y Teléfono** | **Correo Electrónico para envío-recepción de información** | **Nombre del Proyecto** | **Nombres de Responsables** | **Perfil(es) Solicitado(s)** | **Cantidad de Prestador(es)** |
| **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia** | **PRODEMEFA (Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia)** | **Calle 17 s/n x 18 y 20 Col. San Josè Vergel.** | **karenloranka@hotmail.com** | **Servicio social PRODEMEFA** | **Proyecto:**  **Prestador:** | **Derecho**  **Psicología**  **Trabajo social.** | **10**  **6**  **8** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Favor de llenar todas las columnas de Cuadro 1.