



**TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
IXTAPALUCA**

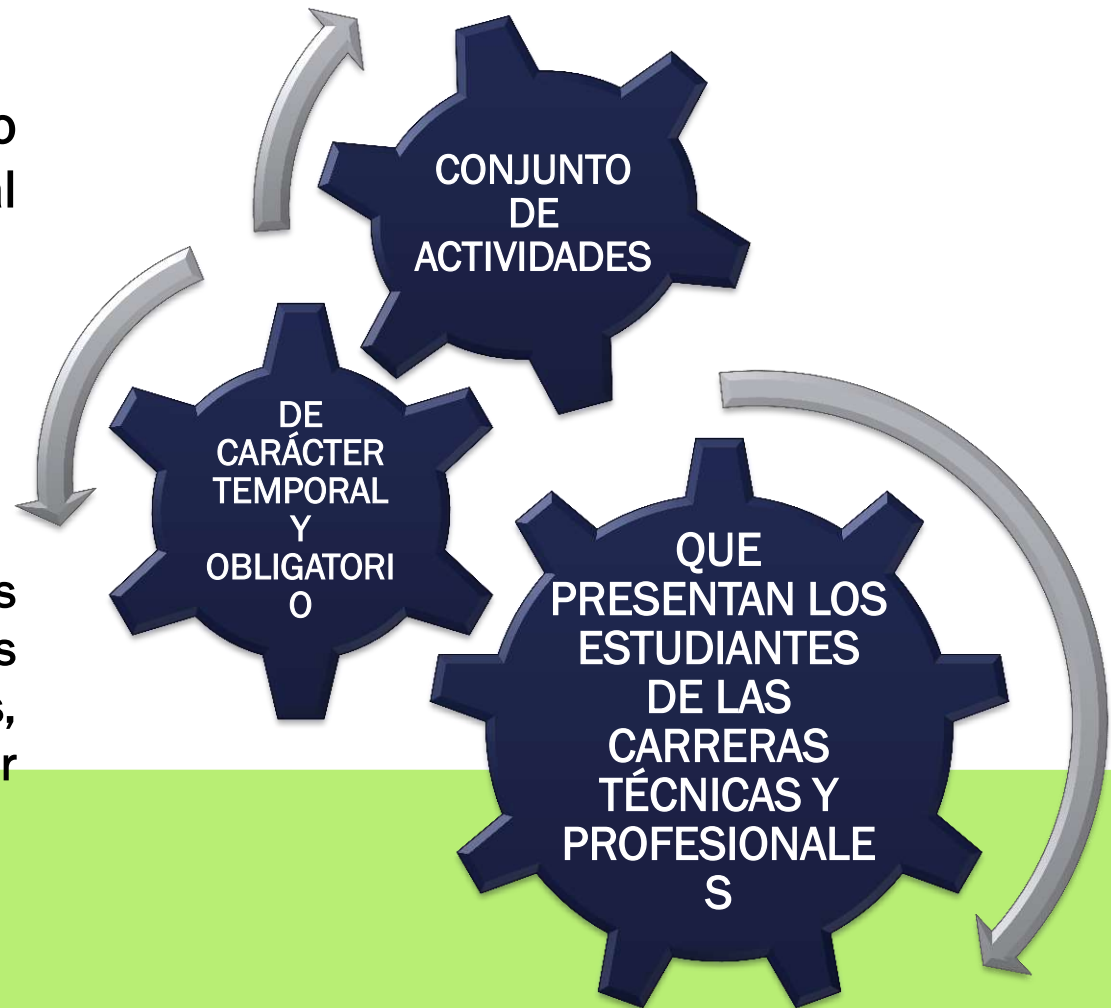
PLÁTICA DE INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL

**DEPARTAMENTO DE
SERVICIO SOCIAL Y
RESIDENCIAS
PROFESIONALES**

¿QUÉ ES EL SERVICIO SOCIAL?

Art. 6 del Reglamento
de Servicio Social
de GEM

Art. 10 «Los beneficiados
directamente por los
servicios educativos,
deberán prestar
servicio social...»



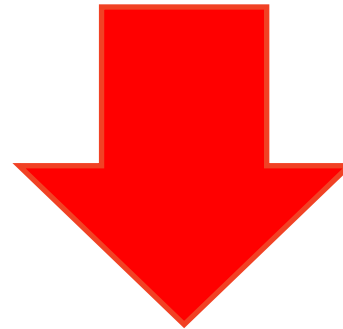
REQUISITOS

Constancia
de estudios
con el 50%
de créditos
académicos
cubiertos

Copia de
la clave
CURP

Copia del
carnet o o
credencial
de afiliación
al Seguro
Social

Formato
REGISTRO/
AUTORIZACIÓN



CARTA DE PRESENTACIÓN



tesl.org.mx/dir/documentacion.html

Inicio > Servicio Social y Residencias > Servicio Social y Residencias Profesionales

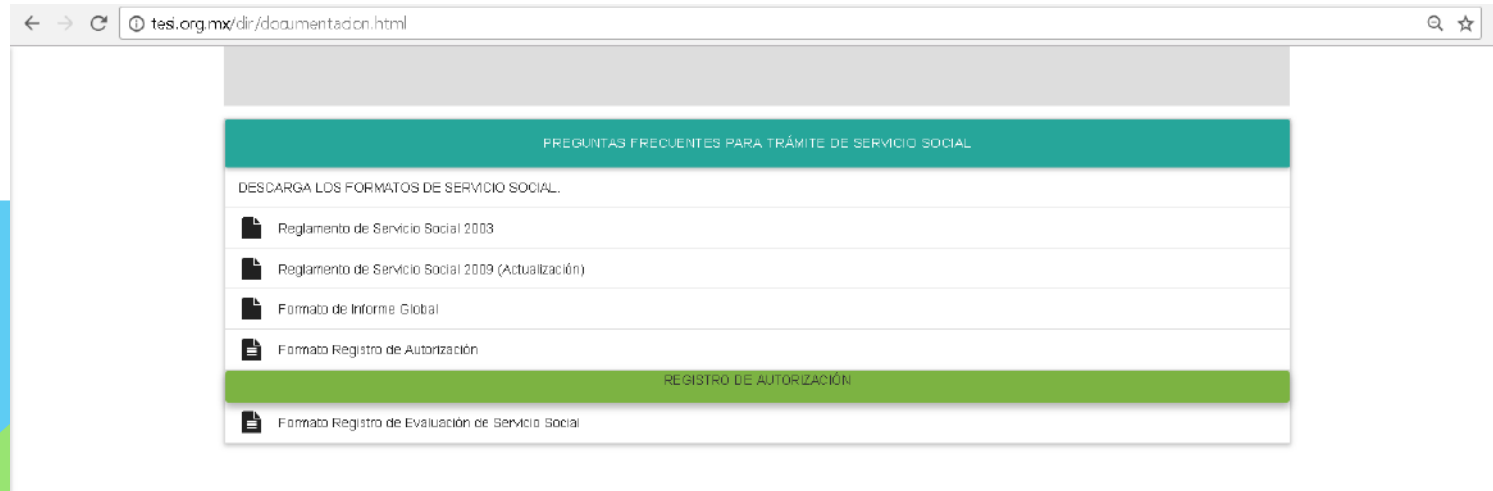
SEP SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE IXTAPALUCA

TESI
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
IXTAPALUCA

TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE IXTAPALUCA

"Cultura Tecnológica para el Nuevo Milenio"



tesl.org.mx/dir/documentacion.html

PREGUNTAS FRECUENTES PARA TRÁMITE DE SERVICIO SOCIAL

DESCARGA LOS FORMATOS DE SERVICIO SOCIAL.

- Reglamento de Servicio Social 2003
- Reglamento de Servicio Social 2009 (Actualización)
- Formato de Informe Global
- Formato Registro de Autorización

REGISTRO DE AUTORIZACIÓN

- Formato Registro de Evaluación de Servicio Social

FORMATO REGISTRO/AUTORIZACIÓN

 TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA	FORMATO REGISTRO/AUTORIZACIÓN	Versión: 0 Fecha: 04/08/2017
	Referencia a la Norma: ISO 9001:2015. 8.1, 8.2, 8.5	Código: INF-DOC-SGC-FO-05-SS-01 Clave Programática: 205BB10303
		Página 1 de 2

I. DATOS DEL PRESTADOR E INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
1.- Fecha: _____	No. de Registro Estatal de Servicio Social: _____
2.- Nombre: _____	
Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre(s) _____	
Correo Electrónico: _____	EDAD: _____ SEXO: _____
3.- Carrera: _____	
4.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: _____ Promedio: _____	
II. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA	
5.- Nombre de la Entidad 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.- Funcionario responsable del programa 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"/> Sábado, Domingo, Días Festivos <input type="checkbox"/>	
de _____ a _____ de _____ a _____	
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.- Por la Entidad Receptora _____	
15.- Nombre y firma del Prestador _____	
16.- Por la Institución Educativa _____	

EXCEPCIONES

«No están obligados a realizar el servicio social las personas mayores de 60 años y las que se encuentren impedidos por alguna enfermedad grave que deberá ser calificada por una institución de salud pública reconocida».

- **Art. 19**

«A los estudiantes y pasantes que laboren en cualquiera de las dependencias de los gobiernos federal, estatal o municipales, o en alguno de sus organismos descentralizados, el trabajo que desempeñen se les tomará en cuenta como Servicio, siempre y cuando las labores que realicen sean acorde a su perfil

Art. 21



¿DÓNDE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL?

DEPENDENCIAS
GUBERNAMENTALES DEL ESTADO
DE MÉXICO

- Instituciones Educativas
- Instituciones de Salud
- Municipios
- Etc...



DURACIÓN

Mínimo 6
Meses

Máximo 2
Años

480 HORAS



PROCESO



<http://148.215.3.83/servsoc/inicio.aspx>

INGRESAR AL SISS (SISTEMA INTEGRAL DE SERVICIO SOCIAL)

TESI: AYUDA PARA EL REGISTRO EN EL SISS

Una vez cumplidos los tres primeros meses más un día, el alumno tiene la obligación de hacer en línea su Primer Informe, para lo cual deberá de realizar las acciones de acuerdo a la página 28 y que en esta parte de detallan.

1. Del periodo: (al) Se deberá de colocar el periodo que abarca su primer informe.
2. Fecha de entrega: Fecha en la que entregará el informe
3. Horas: Horas que cubre el Primer informe.
4. Actividades: Descripción de las actividades que desarrollo durante sus primeros tres meses.

Finalize con el botón Confirmar

Servicio Informe Uno



Actividades de alumno

Una vez guardado el alumno deberá de imprimirlo para poder entregarlo tanto al responsable del Servicio Social en la escuela como al encargado en el LP.

ACTUALIZAR INFORMACIÓN DEL ALUMNO

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

PRIMER INFORME

INFORME

VALIDAR

SEGUNDO INFORME

INFORME

VALIDAR

INFORME GLOBAL

INFORME GLOBAL

PREGUNTAS FRECUENTES PARA TRÁMITE DE SERVICIO SOCIAL

DESCARGA LDS FORMATOS DE SERVICIO SOCIAL

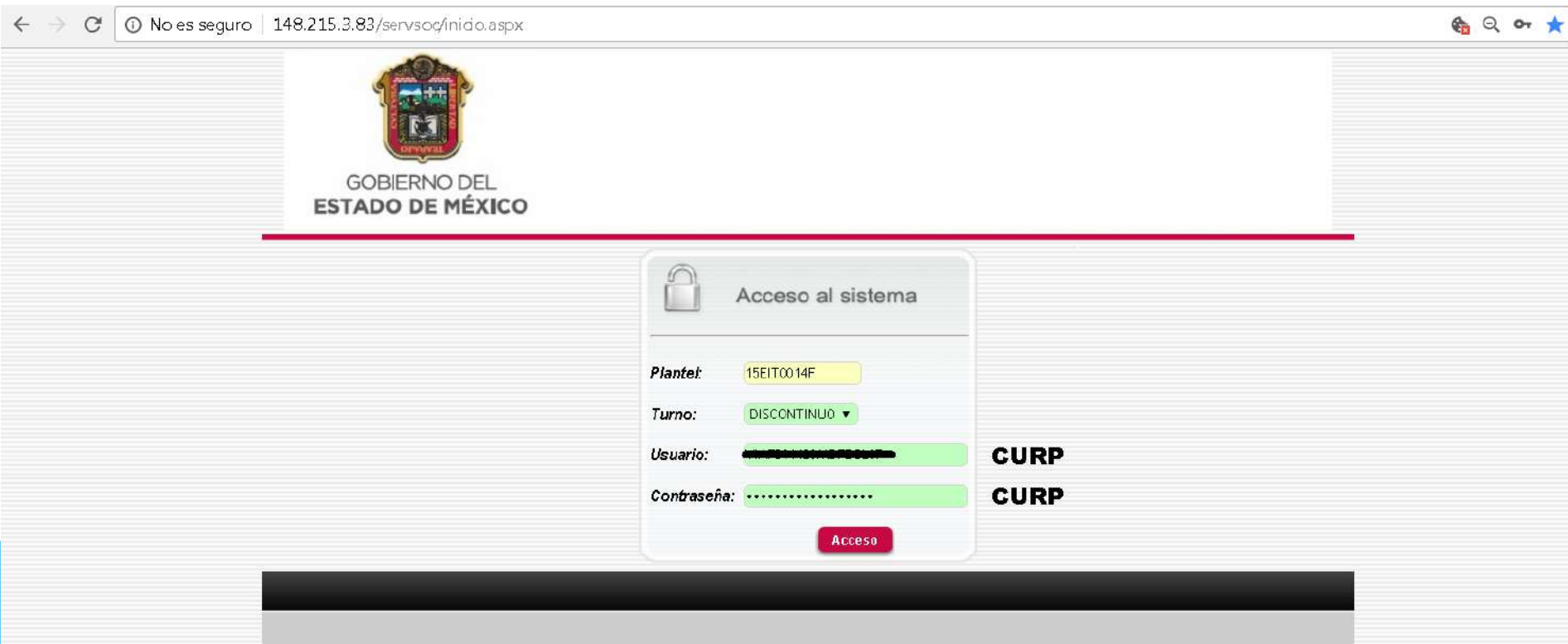
-  Reglamento de Servicio Social 2003
-  Reglamento de Servicio Social 2009 (Actualización)
-  Formato de Informe Global
-  Formato Registro de Autorización
-  Formato Registro de Evaluación de Servicio Social

SISTEMA INTEGRAL DE SERVICIO SOCIAL (SISS)

<http://148.215.3.83/servsoc/inicio.aspx>

PASO 1

INGRESAR AL SISS



The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying "No es seguro | 148.215.3.83/servsoc/inicio.aspx". The page content includes the coat of arms of the Government of Mexico and the text "GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO". Below this is a login form titled "Acceso al sistema" with a lock icon. The form contains the following fields:

- Plantel:** 15EIT0014F
- Turno:** DISCONTINUO
- Usuario:** [Redacted] **CURP**
- Contraseña:** [Redacted] **CURP**


An "Acceso" button is located at the bottom of the form. The page has a black footer bar and a green and blue geometric design at the bottom.

<http://148.215.3.83/servsoc/inicio.aspx>

PASO 2

CAMBIAR CONTRASEÑA

← → ↻ ⓘ No seguro | 148.215.3.83/servsoc/webcambiopwdpss.aspx?15EIT0014F,4,VIAF891120MDFZGL07



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

CAMBIO DE CONTRASEÑAS PSS

CCT:	15EIT0014F	
Turno:	DISCONTINUO	
Usuario Id.:	NUMERO DE CONTRASEÑA	
Nueva Contraseña:	<input type="password"/>	
Confirma Contraseña:	<input type="password"/>	

PASO 3

INGRESAR A ACTUALIZAR INFORMACIÓN DEL ALUMNO



The screenshot shows a web browser window with the address bar containing the URL `148.215.3.83/servsoc/mnuPSS.aspx?8001`. The page header includes the logo of the Government of Mexico and the text "GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO". A breadcrumb trail at the top left reads "Sistema - Servicio Social - Salir". The date and time "05/12/17 13:26:48" are displayed in the top right corner. The main content area is titled "ACTUALIZAR INFORMACIÓN DEL ALUMNO" and contains a menu of options: "INFORMACIÓN DEL ALUMNO", "PRIMER INFORME", "SEGUNDO INFORME", and "INFORME GLOBAL". Each of these menu items has a corresponding sub-menu with buttons for "1er. INFORME", "2o. INFORME", "INPRIMIR", and "VALIDAR".

← → ↻ ⓘ 148.215.3.83/servsoc/mnuPSS.aspx?8001


GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

- Sistema - Servicio Social - Salir 05/12/17 13:26:48

ACTUALIZAR INFORMACIÓN DEL ALUMNO

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

PRIMER INFORME

1er. INFORME **INPRIMIR** **VALIDAR**

SEGUNDO INFORME

2o. INFORME **INPRIMIR** **VALIDAR**

INFORME GLOBAL

INFORME GLOBAL

PASO 4

ACTUALIZAR INFORMACIÓN DEL ALUMNO

← → ↻ 148.215.3.83/servsoc/datserviciofur.aspx?UPD,173719

Información General del Alumno

Servicio ID: 173719

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

“La Secretaría de Educación del Estado de México a través de la Unidad de Servicio Social, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstas en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establece las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, la entrega de datos es obligatoria, en caso de que el titular se niegue a otorgarlos, no se estará en posibilidad de realizar el trámite respectivo”.

“La Secretaría, manifiesta que no transmitirá sus datos personales a persona física o jurídico colectiva alguna, que sea ajena a la dependencia, sin su consentimiento expreso; notificándole previamente la identidad del destinatario, el fundamento, la finalidad y los datos personales a transmitir, así como las implicaciones de su consentimiento, dichos datos recabados serán utilizados únicamente para fines estadísticos y para los fines por los que fueron solicitados”.

CURP VIAF891120MDFZGL07

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
██████████	██████████	██████████		
Sexo	Fecha de Nacimiento	Entidad de Nacimiento		
<input type="radio"/> Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer	██████████	DISTRITO FEDERAL		
Estado Civil	Nivel de Estudios	Nacionalidad		
SIN ESPECIFICAR ▾	SIN ESPECIFICAR ▾	SIN ESPECIFICAR ▾		
Tipo docto	Folio	Edad		
SIN ESPECIFICAR ▾		28		
Calle	No. Exterior	No. Interior		
Entre Calle	Y Calle			
Otra Referencia	Colonia			
Entidad Federativa	Municipio	C.P.	Localidad	
SIN ESPECIFICAR ▾	SIN ESPECIFICAR ▾	0 ▾	▾	
Teléfono	Celular	Correo electrónico	Tipo Red	Red
			SIN ESPECIFICAR ▾	

Confirmar **Cancelar**

PASO 5

REALIZAR E **IMPRIMIR** PRIMER
INFORME TRIMESTRAL

← → ↻ No seguro | 148.215.3.83/servsoc/servicioinformeuno.aspx?UPD,173719 ☆ ⋮


GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Sistema - Servicio Social - Salir 05/12/17 13:28:45

Servicio Informe Uno

Servicio ID: 173719
CURP: ██████████
Alumno: ██████████

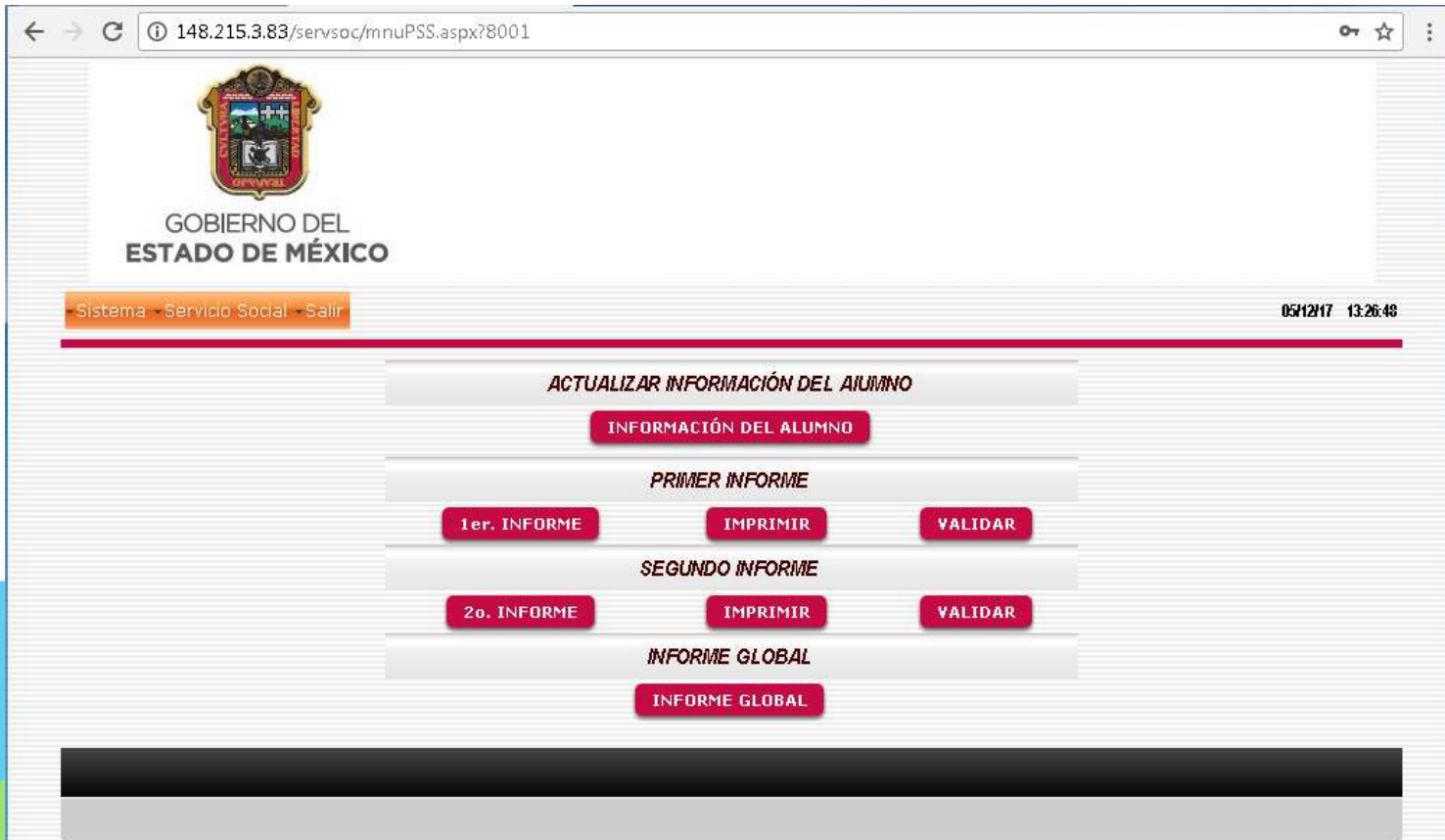
Del Periodo: / / 28 **Al:** / / 28
Fecha de Entrega: / / 28 **Horas:** 240

Actividades: DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

Confirmar **Cancelar**

PASO 7

SEGUNDO INFORME TRIMESTRAL INFORME GLOBAL



The screenshot shows a web browser window with the URL `148.215.3.83/servsoc/mnuPSS.aspx?8001`. The page header includes the logo of the Government of Mexico and the text "GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO". A breadcrumb trail reads "- Sistema -> Servicio Social -> Salir" and the date/time is "05/12/17 13:26:48".

The main content area is organized into sections with corresponding buttons:

- ACTUALIZAR INFORMACIÓN DEL ALUMNO**
 - INFORMACIÓN DEL ALUMNO
- PRIMER INFORME**
 - 1er. INFORME
 - IMPRIMIR
 - VALIDAR
- SEGUNDO INFORME**
 - 2o. INFORME
 - IMPRIMIR
 - VALIDAR
- INFORME GLOBAL**
 - INFORME GLOBAL