



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



PUEBLA
Un gobierno *presente*



Secretaría
de Educación



ITSSMT

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCAN

PLÁTICA DE INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL

PROCESO

ENERO – JULIO – 2025

22 y 23 de Noviembre de 2024

#OrgulloHalcón®





¿Qué es el Servicio Social?

Se entiende por Servicio Social al trabajo de **carácter temporal y obligatorio** que institucionalmente prestas y ejecutas en beneficio de la sociedad.





MARCO JURÍDICO

Ley Reglamentaria del Artículo 5to. Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones.

Reglamento para la presentación del Servicio Social de las y los estudiantes de las IES

Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5to.

Ley General de Educación.





LINEAMIENTO PARA LA ACREDITACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DEL TECNIM

01.- El servicio social tiene un valor de 10 créditos y será sujeto a evaluación numérica

02.- Tiene una duración no menor a 480 horas y no mayor a 500 horas

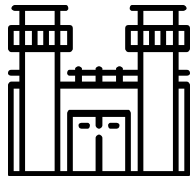
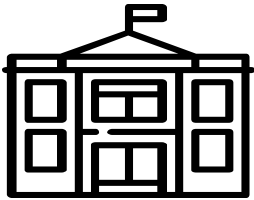
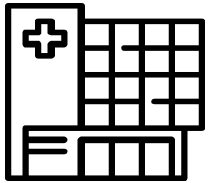
03.- Se debe de realizar en un periodo no menor a 6 meses.





El Servicio Social solo se puede realizar en:

Dependencias Públicas



Organismos privados que cuenten con programas de asistencias social y desarrollo comunitario establecidos en el PND vigente y contribuyan al desarrollo económico, social y cultural de la nación

PROGRAMAS EN LOS QUE PUEDEN REALIZAR SERVICIO SOCIAL



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO



PUEBLA
Un gobierno *presente*



Secretaría de Educación



Educación para adultos Y ALFABETIZACIÓN



Desarrollo sustentable



Programas de contingencias



Apoyo a la salud



Cuidado del medio ambiente



Programas del ITSSMT

#OrgulloHalcón®





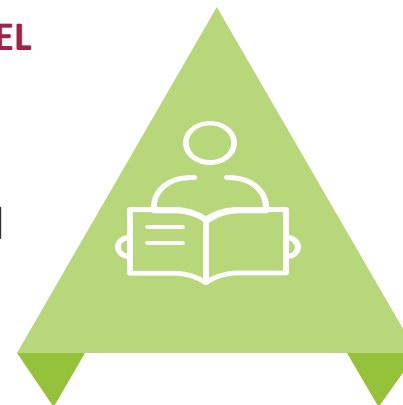
El Servicio Social ÚNICAMENTE se puede realizar en:





ESTUDIANTES QUE TRABAJEN EN DEPENDENCIAS DEL ESTADO Y OPTEN POR ACREDITAR EL SERVICIO SOCIAL POR MEDIO DEL ARTICULO 91 DEBERÁN PRESENTAR:

1. Constancia que lo acredite como trabajador de la entidad con una antigüedad mínima de 6 meses



2. Presentar documentos que justifiquen que cumple con los Objetivos del Servicio Social



3. Respetar y cumplir con las obligaciones del/la prestador/a de Servicio Social (Entrega de reportes S.S.)



REQUISITOS



a

Tener del **68% los créditos aprobados** en el plan de estudios de la carrera (descargar kardex del SIE Estudiante)

c

Constancia de seguro de estudiantes IMSS.

<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia>

b

Constancia de liberación de 5 créditos complementarios (Extraescolares, Tutorías, Congresos e Investigación)

Solicitud para realizar Servicio Social firmada.

d

Recuerda que debes de ser una/un estudiante vigente durante el semestre que realizas el Servicio Social



#OrgulloHalcón®

PLAN SEMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL ENERO – JULIO 2025



4. Carta de Aceptación

7 febrero, las/los estudiantes deben cargar “**carta de aceptación**” de la dependencia/ organización, en formulario de SS.

3. Documentos del SS

Del **30 de enero al 7 febrero**, deben entregar: Plan de trabajo, Cronograma de actividades y carta compromiso en la actividad 1 y Carta de Aceptación en la actividad 2 en formulario de SS.



1. Registro y documentación

Del **15 al 22 de enero**, entregar: Solicitud de Servicios Social elaborada, firmada; (Kardex con avance del 68% de créditos aprobados; constancia de 5 créditos complementarios y constancia de vigencia del IMSS) en formulario para SS.

2. Carta de Presentación

Del **29 de enero al 06 de febrero**, las/los estudiantes recibirán en sus correos INSTITUCIONALES la carta de Presentación.

#OrgulloHalcón®



iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCÁN

REPORTES BIMESTRALES

ENTREGAR EN FORMULARIO DE SS.



Primer Reporte Bimestral

Periodo del **30 de enero al 21 de marzo del 2025** entregar a más tardar el 07 de abril del 2025

- 160 horas
- Evaluación Cualitativa
- Autoevaluación Cualitativa
- Evaluación de Actividades

Segundo Reporte Bimestral

Periodo del **24 de marzo al 30 de mayo de 2025**, entregar a más tardar el 06 de junio de 2025.

- 160 horas
- Evaluación Cualitativa
- Autoevaluación Cualitativa
- Evaluación de Actividades

Tercer Reporte Bimestral/ Reporte Final

Periodo del **31 de mayo al 28 de julio de 2025**, entregar a más tardar el 05 de agosto del 2025.

- 160 horas
- Evaluación Cualitativa
- Autoevaluación Cualitativa
- Evaluación de Actividades



#OrgulloHalcón®

Constancia de terminación de Servicio Social
14 de agosto de 2025



iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCÁN

REPORTE FINAL



Entrega de Reporte Final

Evaluación Cualitativa

Autoevaluación Cualitativa

Carta de Liberación

Entregar a más tardar el **05 de agosto de 2025**.



Constancia de Terminación de Servicio Social

14 de agosto en el correo Institucional de cada estudiante

Importante: **ACUSAR DE RECIBIDO**.





TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



PUEBLA
Un gobierno *presente*



Secretaría
de Educación



DOCUMENTACIÓN DE REGISTRO AL SERVICIO SOCIAL

<http://www.itssmt.edu.mx/servicio-social.html>



ITSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCAN

#OrgulloHalcón®



UBICACIÓN DE FORMATOS DEL PROCESO

<http://www.itssmt.edu.mx/>



Sección:

Estudiantes



Submenú:

Servicio Social



Opción:

**Solicitud
Formatos del Proceso de SS**





TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



PUEBLA
Un gobierno *presente*



Secretaría
de Educación



SERVICIO SOCIAL

Septiembre 2023 – Marzo 2024

Enero – Julio 2024

Junio - Diciembre 2024

Septiembre 2024 – Marzo 2025

Resolvemos tus dudas **al número 248 688 6461**
o terminación 62 y 63 Ext: 5119
de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

FORMATOS DEL
PROCESO DE SS

PLAN SEMESTRAL

SOLICITUD

BANCO DE
PROGRAMAS

PLÁTICA DE
INDUCCIÓN S. S.

REGISTRO

#OrgulloHalcón®



iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCAN



DEPENDENCIA: DEPTO. DE CONTROL E.
OFICIO NO: 014625
CLAVE: 21EIT0013R
ASUNTO: **CONSTANCIA**

A QUIEN CORRESPONDA:

LA QUE SUSCRIBE HACE CONSTAR QUE, SEGÚN EL ARCHIVO ESCOLAR, LA C
EZ CON NÚMERO DE CONTRA E, DE LA CARRERA DE **INGENIERIA EN**
TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES HA CURSADO Y APROBADO LOS 5
CRÉDITOS CORRESPONDIENTES A ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS.

SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE SAN MARTÍN TEXMELUCAN, PUEBLA A LOS
TRECE DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO, PARA LOS FINES QUE
CONVENGAN A LA INTERESADA.

ATENTAMENTE

Excelencia en Educación Tecnológica:
"Formación Tecnológica de Vanguardia para el Desarrollo Regional"



MTRA. DANIA MUÑOZ BENITEZ
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR



TSSMT



Centro Público



CIES

Centro Público

Ing. Ambiental
Ing. Electromecánica
Ing. en Gestión Empresarial
Ing. Industrial



Camino a Barranca de Pesos S/N, San Lucas Atoyatenco San Martín Texmelucan, Pue.
C.P. 74120 | Tel. 248 688 6461 o terminación 62 y 63.
Correo: direccion.general@smartin.tecnm.mx | Página web: smartin.tecnm.mx



2024
**Felipe Carrillo
PUERTO**

CRÉDITOS COMPLEMENTARIOS

#OrgulloHalcón®



 Datos Generales


 Horario

 Calificaciones

 **Kardex**

 Reinscripción

 Registro de Pagos

 Solicitudes de
Reinscripción

 Cambio de NIP

 Residencia

 Adeudos

Formatos y Procesos del
ITSSMT

 Cerrar Sesión



Bienvenid@

GEF0916	ING. ECONÓMICA	95.00	01	03	AGO-DIC 20			//
GEF0919	MERCADOTECNIA	N.A	05	04	ENE-JUN 21	06	ENE-JUN 22	//
GEG0907	EST. INFERENCIAL I	78.00	02	04	ENE-JUN 21			//
GEG0908	EST. INFERENCIAL II	N.A	01	05	AGO-DIC 21			//
	Promedio	59.29						

Creditos Acumulados 122 de 260

% de avance:

Lista de Calificaciones a nombre de:

IMPRIMIR

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN MARTÍN TEXMELUCAN

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DO / MB / AAAA

Datos Generales

NSS:	
CURP:	
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	07/07/2003
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	05/09/2024
Delegación:	PUEBLA
UMF:	UMF 011 SAN MARTIN TEXMELUCAN
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1F2003ES

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
E1115501324	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN MARTIN TEXMELUCAN
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	03/09/2024	05/09/2024



Beneficiarios

Beneficiarios		
---------------	--	--



VIGENCIA DE DERECHOS



	Nombre del documento: Solicitud de Servicio Social	Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-01	
	Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social	Revisión: 2	



DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL

DATOS PERSONALES

Nombre completo:				Fecha:	
Sexo:		Teléfono:		Correo @Gmail:	
Domicilio:					

ESCOLARIDAD

No. de Control:		Carrera:	
Período:	agosto – diciembre – 2022	Semestre:	

DATOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

Dependencia Oficial:					
Domicilio de Dependencia					
	Calle y No. exterior	Colonia o Localidad	Municipio y Estado		
Titular de la Dependencia:					
Puesto del Titular de la Dependencia:					
Nombre del/la Encargado/a del Programa:					
Cargo del/la Encargado/a del Programa:					
Nombre del Programa:					
Modalidad:		Fecha de inicio:	24 de octubre de 2022	Fecha de Terminación:	24 de abril de 2023

Programa de Actividades:

--

Tipo de programa:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación para Adultos | <input type="checkbox"/> Desarrollo de Comunidad | <input type="checkbox"/> Actividades Deportivas |
| <input type="checkbox"/> Actividades Cívicas | <input type="checkbox"/> Actividades Culturales | <input type="checkbox"/> Medio Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo Sustentable | <input type="checkbox"/> Apoyo a la Salud | <input type="checkbox"/> Otros |

Para uso Exclusivo del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

ACEPTADO/A: (23) SI () ; NO () MOTIVO: _____

OBSERVACIONES:



--

--

FIRMA DEL/DE LA ESTUDIANTE

SOLICITUD



	Nombre del documento: Carta Compromiso de Servicio Social	Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-02	
	Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social	Revisión: 1	



DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL

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

Nombre del/la prestador/a del Servicio Social:					
Número de control:		Domicilio:			
Teléfono		Carrera		Semestre	
Dependencia u Organismo:					
Domicilio de la Dependencia u Organismo:					
Responsable del Programa:					
Fecha de inicio:	24 de octubre de 2022	Fecha de terminación:	24 de octubre 2023		

CARTA COMPROMISO

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 periodo manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto Tecnológico en la Dependencia u Organismo Oficial, de no hacerlo así, quedo enterado/a de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la ciudad de San Martín Texmelucan, Pue., a los 24 días del mes de octubre del año 2022.

CONFORMIDAD

FIRMA DEL/DE LA PRESTANTE DEL SERVICIO SOCIAL





TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



PUEBLA
Un gobierno *presente*



Secretaría
de Educación



DOCUMENTOS DE SEGUIMIENTO

#OrgulloHalcón®



ITSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMEHLICÁN

	Nombre del documento: Reporte bimestral de Servicio Social	Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-07	
	Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social	Revisión: 2 Página 1 de 1	



DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL

Reporte No. 1

Nombre: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: _____ No. de Control: _____

Periodo Reportado:
 Del día: 24 mes octubre año 2022 ; al día 15 mes diciembre año 2022

Dependencia: _____

Programa: _____

Resumen de Actividades:

Personas beneficiadas por los prestantes de Servicio Social (14)	Hombres:	Mujeres:	Total:
--	----------	----------	--------

Total de horas de este reporte: 160 Total de horas acumuladas: 160

		NOMBRE Y FIRMA DEL/DE LA ESTUDIANTE
		Vo.Ba. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL/DE LA ENCARGADO/A DEL PROGRAMA		

REPORTE BIMESTRAL

	Nombre del documento: Evaluación Cualitativa del/la prestador/a de Servicio Social	Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-05	
	Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social	Revisión: 1	
		Página 1 de 1	



Nombre del/de la prestador/a de Servicio Social: _____ No. de Control: _____

Programa: _____

Periodo de realización: 24 de octubre al 15 de diciembre de 2022

Total de horas de este reporte: 160 Total de horas acumuladas: 160 No. de Reporte: 1

Indique a qué bimestre corresponde: Bimestre Final

No.	Criterios a Evaluar	Nivel de Desempeño del criterio (9)				
		Insuficiente Valor 0	Suficiente Valor 1	Buena Valor 2	Notable Valor 3	Excelente Valor 4
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					

Promedio : Nivel de Desempeño: Desempeño

Observaciones: _____

Nombre completo y cargo Responsable del Programa
c.p.p. Departamento de Residencias Profesionales y Servicios Social

Sello de la Dependencia

EVALUACIÓN CUALITATIVA



	Nombre del documento: Autoevaluación Cualitativa del/la prestador/a de Servicio Social	Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-04	
	Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social	Revisión: 1	



Nombre del/de la prestador/a de Servicio Social: _____ No. de Control: _____

Programa: _____

Periodo de realización: 24 de octubre al 15 de diciembre de 2022

Total de horas de este reporte: 160 Total de horas acumuladas: 160 No. de Reporte: 1

Indique a qué bimestre corresponde: Bimestre Final

No.	Criterios a Evaluar	Nivel de Desempeño del criterio (9)				
		Insuficiente Valor 0	Suficiente Valor 1	Bueno Valor 2	Notable Valor 3	Excelente Valor 4
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					

Promedio : Nivel de Desempeño: Desempeño:

Observaciones: _____

Firma del/la prestador/a de Servicio Social

AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA



	Nombre del documento: Evaluación de las actividades del/la prestador/a de Servicio Social	Código: ITSSMT-VI-NOR-01-FO-06	
	Referencia del Documento: Lineamiento para la Operación y Cumplimiento para el Servicio Social	Revisión: 1	



Nombre del/de la prestador/a de Servicio Social: _____ No. de Control: _____

Programa: _____

Periodo de realización: 24 de octubre al 15 de diciembre de 2022

Total de horas de este reporte: 160 Total de horas acumuladas: 160 No. de Reporte: 1

Indique a qué bimestre corresponde: Bimestre 1 Final

No.	Criterios a Evaluar	Nivel de Desempeño del criterio (9)				
		Insuficiente Valor 0	Suficiente Valor 1	Bueno Valor 2	Notable Valor 3	Excelente Valor 4
1	¿Consideras importante la realización del Servicio Social?					
2	¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social?					
3	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral?					
4	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?					
5	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente?					
6	¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social?					
7	¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de Servicio Social a un proyecto de Residencias Profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico?					
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste?					

Promedio: Nivel de Desempeño: Desempeño:

Observaciones: (13)


Firma del/la prestador/a de Servicio Social


EVALUACIÓN ACTIVIDADES



REPORTE FINAL



 iTSSMT	DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL REPORTE FINAL DE SERVICIO SOCIAL
--	--

 iTSSMT <small>INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN MARTÍN TEXMEHLICÁN</small>	DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIOS SOCIAL REPORTE FINAL DE SERVICIO SOCIAL
---	--

Datos del/la Prestador/a de Servicio Social:		
Nombre:		
A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)
No. de Control:	Carrera:	
Fecha de emisión:	28 de abril de 2023	

Datos del programa:		
Dependencia u Organismo:		
Nombre del Programa:		
Periodo del servicio:	del día: 24 octubre 2022	al: 24 abril 2023
	día mes año	día mes año

Índice

Introducción	1
Objetivo del Programa	1
Desarrollo de actividades	1
Resultados, conclusiones y recomendaciones	2

Revisó

Elaboró

Sello de la Dependencia

Nombre y firma de la/el estudiante prestador/a de Servicio Social



Jefe del Departamento de Residencias Profesionales y Servicios Social

Nombre, cargo y firma del responsable del programa

#OrgulloHalcón®



iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN MARTÍN TEXMEHLICÁN

CRÉDITOS COMPLEMENTARIOS Y SEGURO DE ESTUDIANTES



Departamento de Difusión y Concertación
act_extraescolares@smartin.tecnm.mx

Subdirección Académica
sub.academica@smartin.tecnm.mx

Departamento de Posgrado e Investigación
depto.posgradoeinvestigacion@smartin.tecnm.mx

Departamento de Control Escolar
depto.escolares_tramitesgenerales@smartin.tecnm.mx



#OrgulloHalcón®



iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCÁN

DUDAS



#OrgulloHalcón®





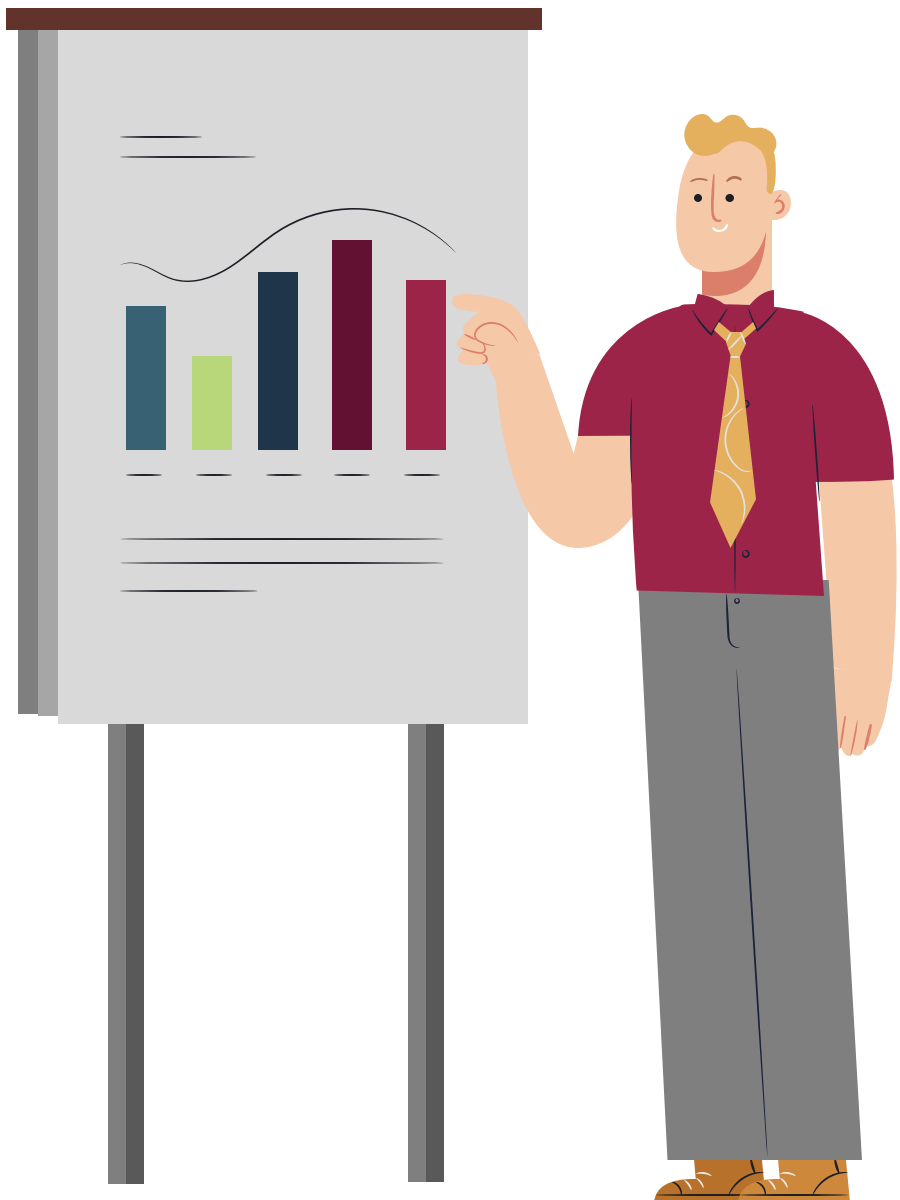
TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



PUEBLA
Un gobierno *presente*



Secretaría
de Educación



Alejandro Bonilla Coyotzi
Departamento de Residencias Profesionales y Servicios Social

Tel: 248.688.64.61

Ext: 5119

E-mail: depto.residenciayservicio@smartin.tecnm.mx

#OrgulloHalcón®

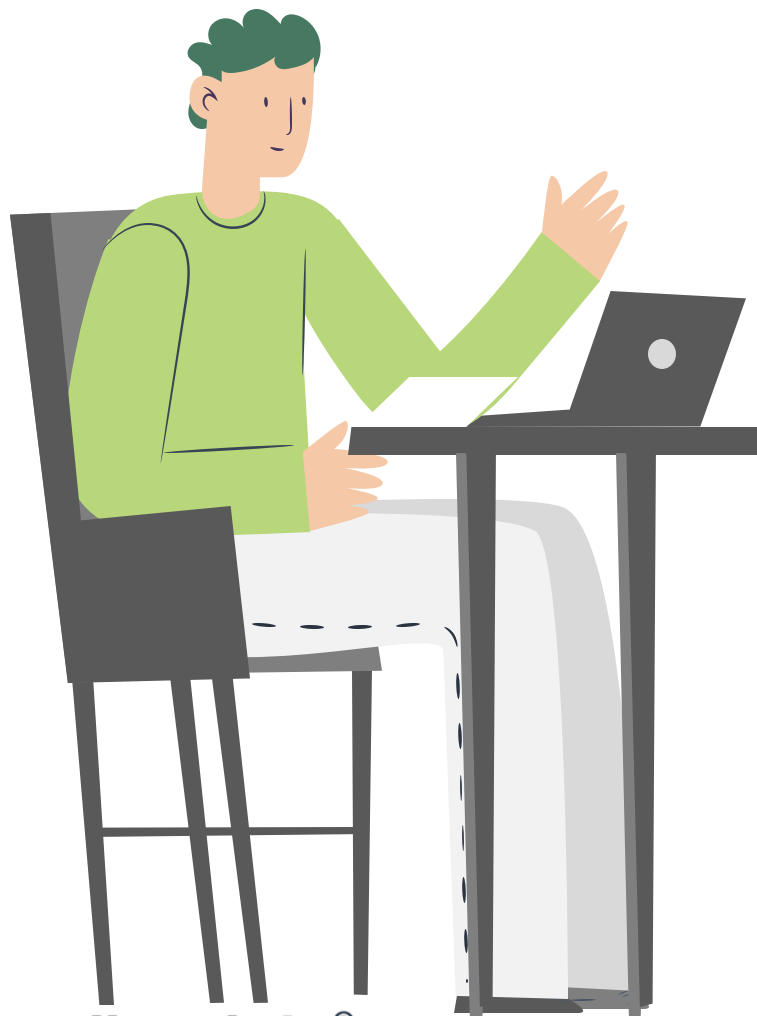


iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCÁN



¡GRACIAS!

AGRADECEMOS SU ASISTENCIA



#OrgulloHalcón®



iTSSMT
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE SAN MARTÍN TEXMELUCAN