



PERIODO DE REGISTRO DE ALUMNOS, DEPENDENCIAS Y PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL PERIODO [] 2016, ABIERTO A PARTIR DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015



DAR CLICK AL AVISO INICIAL
(Si el aviso ya no se encuentra, continuar con los pasos)





ALUMNO

SISSUR

Usuario:

Contraseña:

Olvide mi contraseña!

ALUMNO :
Usuario = Matricula y Contraseña = Fecha de Nac., en el siguiente formato:
AAAA-MM-DD , ejemplo: 1988-01-29 (29 de Enero de 1988)

ACCESO

Inicio Salir

DATOS GENERALES

Matrícula:

Nombre del alumno: Apellido Paterno: Apellido Materno:

Facultad:

Carrera:

Fecha de Nacimiento : (ejemplo 1985-04-30)

Género:
 Masculino Femenino

Estado Civil:
 Soltero Casado

Estado SS: Grupo: Curp:

Servicio Médico VIGENTE: No. de afiliación del seguro medico:

Teléfono: Teléfono Celular: E-mail:



ALUMNO

LLENAR TODOS LOS CAMPOS
(Checar que los datos sean correctos)

Domicilio de Origen

Calle: Colonia: Municipio:

Dirección de residencia actual:

Domicilio actual: Código Postal: Municipio:

ALUMNO



Dirección de residencia actual

Domicilio actual: Código Postal: Municipio:

Datos de Prestación de Servicio Social

Becado por: Periodo de SS a realizar: Status:

Días de prestación de Servicio Social:

Lunes a Viernes Fines de semana Inter-semesteral o Residencia

Turno de prestación de servicio social:

Matutino Vespertino



Actualizar

Imprimir

AL TERMINO DEL LLENADO DE TODOS LOS CAMPOS, DAR CLICK EN ACTUALIZAR

ALUMNO



Dirección de residencia actual

Domicilio actual: Código Postal: Municipio:

Datos de Prestación de Servicio Social

Becado por: Periodo de SS a realizar: Status:

Días de prestación de Servicio Social:

Lunes a Viernes Fines de semana Inter-semesteral o Residencia

Turno de prestación de servicio social:

Matutino Vespertino

Actualizar

Imprimir



POSTERIOR DEL CLICK ACTUALIZAR, SE MANDARA A IMPRESIÓN EL FORMATO CON LOS DATOS RECABADOS.

ALUMNO

The image shows a screenshot of a web application interface for a student. The browser's address bar shows "zmac=19l" and the page title is "Aviso del Servicio Social - ...". The page content includes a navigation menu with "Salir" and "MEDIANA EMPRESA". A confirmation message is displayed, stating "Datos correctos, Por favor recuerde imprimir su formato de inscripción actualizado." with a yellow warning icon. The "Aceptar" button is highlighted with a red box. Below the message, there are form fields for "Dirección de residencia actual" and "Datos de Prestación de Servicio Social". The "Datos de Prestación de Servicio Social" section includes fields for "Recada por", "Período de IN a realizar", "Status", and "Días de prestación de Servicio Social". There are also radio buttons for "Lunes a Viernes", "Hoyes de semana", and "Iniciando en Residencia", and a "Turno de prestación de servicio social" section with radio buttons for "Matutino" and "Vespertino".

zmac=19l Aviso del Servicio Social - ... SISSUR - UNACH

Salir MEDIANA EMPRESA

Mensaje de página web

⚠ Datos correctos, Por favor recuerde imprimir su formato de inscripción actualizado.

Aceptar

Dirección de residencia actual

Dirección actual Código Postal Municipio

Datos de Prestación de Servicio Social

Recada por Período de IN a realizar Status

Días de prestación de Servicio Social

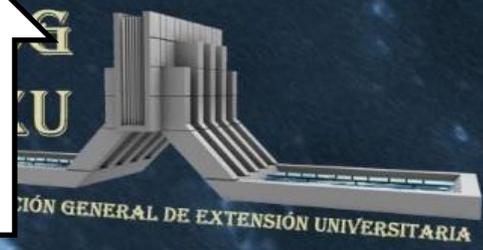
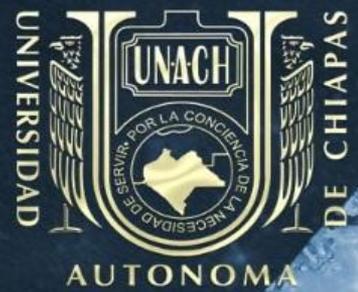
Lunes a Viernes Hoyes de semana Iniciando en Residencia

Turno de prestación de servicio social

Matutino Vespertino



**EL SIGUIENTE APARTADO
ES PARA EL
RESPONSABLE
DEL REGISTRO DE LA
INSTITUCION**



UBICAR LA BARRA DE OPCIONES EN LA PARTE SUPERIOR Y DAR CLICK A LA PESTAÑA "REGISTRARSE"

EL REGISTRO ES UNICAMENTE PARA LAS DEPENDENCIAS E INSTITUCIONES PUBLICAS DONDE SE REALIZARA EL SERVICIO SOCIAL



DAR CLICK A LA VENTANA



INSTITUCIONES PÚBLICAS

Registros Nuevos



GENERALES

DATOS GENERALES

Nombre de la Dependencia:

Responsable de la Dependencia:

Dirección:

E_mail:

Teléfono:

Fax:

C.P.:

ORIGEN - ACTIVIDADES

Municipio:

Actividades que realizará el prestador de Servicio Social:
Por favor describirlas:

APOYOS

- Capacitación
- Opción a Tesis
- Escritorio
- Computadora
- Asesoría
- Transporte
- Beca
- Otros

ENVIAR

LA INSTITUCION ES LA CAPACITADA PARA EL LLENADO DE LOS CAMPOS

AL FINALIZAR EL LLENADO DE TODO, DAR CLICK EN ENVIAR



INSTITUCIONES PÚBLICAS



SISSUR

Usuario:

Contraseña:

Enviar

[Olvide mi contraseña!](#)

ALUMNO :

Usuario = Matricula y Contraseña = Fecha de Nac., en el siguiente formato:
AAAA-MM-DD , ejemplo: 1988-01-29 (29 de Enero de 1988)

LA INSTITUCION RECIBIO POR MAIL EL USUARIO Y CONTRASEÑA

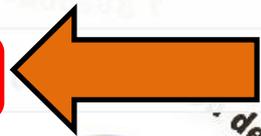
Actualización de Datos Dependencia

Dependencia:	<input type="text"/>
Responsable de la Dependencia:	<input type="text"/>
Correo Resp. Dependencia	<input type="text"/>
Dirección de la Dependencia	<input type="text"/>
Teléfono Dependencia:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Responsable de enlace con UNACH-SISSUR:	<input type="text"/>
Correo del Enlace:	<input type="text"/>
Teléfono del Enlace:	<input type="text"/>



EL PERSONAL CAPACITADO POR LA INSTITUCION, SERA EL RESPONSABLE DE LLENAR LOS CAMPOS REQUERIDOS

Guardar

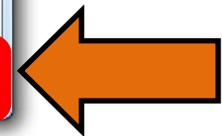


DAR CLICK AL FINALIZAR (Checar que los datos sean los correctos)



Mensaje de página web

 LA ACTUALIZACION SE REALIZO CORRECTAMENTE



CLICK



Registrar Proyectos

Proyectos

Salir

REGISTRO DE PROYECTOS: ENERO - JULIO 2016

Por favor, complete la siguiente información:

Nombre del Proyecto (Acentuado, sin abreviaciones, máximo 80 caracteres) :

Responsable del Proyecto:

Cargo del Responsable de Proyecto:

Correo Electrónico del Responsable:

Ubicación o área donde estará el alumno:

Localidad o Comunidad donde realizará el proyecto:

Problemática que se atenderá:

Deberá definir el problema que se desea atacar, o en su caso el área de oportunidad en la que se requerirá la colaboración del(los) prestador(es) de servicio social.

Justificación:

Describir las razones para desarrollar el proyecto, su importancia y el impacto en el universo de atención, definiendo a que sector beneficia, que sea social y económicamente pertinente. Puede sugerir ideas, recomendaciones o propuestas de futuros estudios o proyectos. (porqué para qué).

EL PERSONAL CAPACITADO POR LA INSTITUCION, SERA EL RESPONSABLE DE LLENAR LOS CAMPOS REQUERIDOS

Objetivo:

Es el estudio que se desea o se necesita lograr dentro de un periodo de tiempo específico. (que sea claro, preciso,medible y alcanzable). Cada objetivo propuesto es un compromiso institucional.

Metas:

Expresar cuanto se propone avanzar por periodos de Servicio Social y poblacion beneficiada.

Beneficiarios:

Se cuantificará el número de personas que atenderá el proyecto o programa.

Cronograma:

Distribuir las actividades en los meses de: ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, estableciendo fechas de inicio y termino del proyecto. Por perfil académico y el número de prestadores tomando en cuenta que deberá reunir 480 horas, en el periodo asignado de Servicio Social.

1ra. Solicitud de Prestadores de S.S.

Favor de Seleccionar una Facultad - Carrera, despues deslize la barra para seleccionar la cantidad de prestadores requeridos.

Seleccione una carrera Cantidad de PSS



**LLENAR TODOS LOS CAMPOS
(Checar que los datos sean correctos)**

Apoyos:

Tipos de apoyos que le brindará al prestador de servicio social. (Hacer clic sobre el rectangulo para seleccionar una o varias opciones)

Seleccione una(s) opción(es)

Turno y Horario:

Dicho horario puede ser de comun acuerdo entre ustedes y el prestador de servicio social en el transcurso de su prestación.

Seleccione una opción

Orientación del Programa:

Indique a que sector se enfoca su programa.

Seleccione una opción

Acepto que los datos son correctos

MARCAR

CLICK AL FINALIZAR

