

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**COORDINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

**Procedimiento para obtener el**  
**CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**  
**de los alumnos de la Licenciatura de Medico Cirujano**  
**Ciclo escolar: agosto 2019 – julio 2020**

Debido a la contingencia sanitaria por COVID19 y con el propósito de fomentar la sana distancia, **el trámite para obtener el CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL se realizará en línea**. Para ello, deberá contar con los archivos electrónicos en formato PDF, de los siguientes documentos:

- **Reporte de las actividades realizadas** durante el Servicio Social (Ver instructivo adjunto).
- **Carta firmada por la autoridad de enseñanza de la institución sede**, donde conste que el pasante cumplió en tiempo y forma con su servicio social.
- **Nombramiento y registro para prestar Servicio Social**, expedido por la Secretaria de Servicios Escolares de la Facultad de Medicina. Sí tuvo cambios de sede debe incluir en el mismo archivo electrónico los nombramientos correspondientes.
- **Constancia del curso de *Introducción a la Docencia***, para pasantes de la modalidad de Programas Universitarios.

**Características de los archivos electrónicos:**

El nombre de cada archivo no debe llevar espacios, caracteres especiales, ni acentos, escribirse en mayúsculas, comenzando con la palabra REPORTE, CARTA, NOMBRAMIENTO, DOCENCIA de acuerdo con el documento correspondiente, seguido del nombre del pasante que realiza el trámite, empezando por el primer apellido, separando cada palabra con un guion bajo.

Ejemplos:

**REPORTE\_HERNANDEZ\_LOPEZ\_JUAN.pdf**, para el caso del Reporte de las actividades realizadas.

**CARTA\_HERNANDEZ\_LOPEZ\_JUAN.pdf**, para el caso de la Carta firmada por la autoridad de enseñanza de la institución sede

**NOMBRAMIENTO\_HERNANDEZ\_LOPEZ\_JUAN.pdf**, para el caso del Nombramiento y registro para prestar Servicio Social

**DOCENCIA\_HERNANDEZ\_LOPEZ\_JUAN.pdf**, para el caso de la Constancia del curso de Introducción a la Docencia

Formato PDF

Tamaño máximo 10MB, cada archivo.

Los archivos electrónicos deberá enviarlos a partir del **primero de agosto de 2020** al correo **coordinacionservisoc@gmail.com** para su revisión y cotejo. En el asunto del correo electrónico deberá indicar la modalidad de servicio social (Campo Clínico Rural, Campo Clínico Urbano, Investigación, Programas Universitarios o Vinculación) y su nombre completo. Por ejemplo: VINCULACIÓN Patricia Pérez Sánchez. Inmediatamente recibirá un acuse de recibo de documentos para validación y liga electrónica de la encuesta que sobre seguimiento de egresados deberá contestar.

La Coordinación de Servicio Social, revisará, cotejará y validará la información, así como la veracidad de los documentos que recibe. Sí los documentos no cumplen con lo solicitado, se informará al pasante para su corrección.

Una vez validados los documentos, Usted:

- Recibirá su CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL, a través del correo electrónico.
- **Para el caso de los pasantes beneficiados con la Mochila Arronte**, se le indicará el día y hora que deberá hacer la devolución del equipo en las oficinas de la Coordinación de Servicio Social. Ese mismo día recibirá su CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.

Sí requiere asesoría adicional, puede contactar al Dr. Abel Delgado Fernández, Coordinador de Servicio Social. Tel: 56 23 23 00 extensión 43008. [delgadofernandez.abel@gmail.com](mailto:delgadofernandez.abel@gmail.com)

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**COORDINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

**Instructivo para elaborar el**  
**Reporte de Término de Servicio Social**

El Reporte de Término de Servicio Social, debe incluir los siguientes apartados:

**1. Portada**

Debe incorporar:

- Logotipos de la UNAM, de la Facultad de Medicina y de la institución sede.
- Nombre completo del pasante
- Número de cuenta.
- Modalidad de servicio social.
- Sede, institución, localidad y entidad federativa. Por ejemplo, para:

**Campo clínico rural:** *Centro de Salud El Rosario. Servicios Estatales de Salud de Zacatecas. El Rosario, Zacatecas.*

**Campo Clínico Urbano:** Unidad de Medicina Familiar Núm. 34, Delegación Sur –IMSS, Ciudad de México.

**Investigación:** Hospital General Dr. Manuel Gea González, Tlalpan, Ciudad de México.

**Programas Universitarios:** Departamento de Bioquímica, Facultad de Medicina, UNAM, Coyoacán, Ciudad de México.

**Vinculación:** Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Tlalpan, Ciudad de México.

- Nombre del programa, si desarrolló su servicio social en un programa específico. Por ejemplo, en los casos de la modalidad de investigación, el nombre del programa corresponde al del protocolo en el que participó.
- Nombre del tutor, responsable o asesor (en su caso).
- Ciclo escolar del servicio social.

**2. Índice.**

**3. Introducción.**

**4. Objetivo general y en su caso, incluir objetivos específicos.**

**5. Descripción de las actividades realizadas / Diagnóstico de salud y proyecto de Intervención (en el caso de campos clínicos rurales y urbanos).**

Deberá:

- Describir las actividades asistenciales, docentes (*Clases, cursos y/o talleres impartidos*), académicas (*Cursos, diplomados, talleres y/o congresos a los que asistió*), de investigación y/o de promoción para la salud, realizadas durante su servicio social.
- Reportar la presentación de trabajos, sea con ponencias o carteles, en los que participó.
- Indicar las actividades realizadas de manera individual o en equipo.
- Incluir fotografías (*por lo menos seis con su respectivo pie de foto*), gráficas, tablas, esquemas, diagramas, etc.
- Incluir, en su caso; las actividades adicionales que en el marco de su servicio social contribuyeron al desarrollo económico, social, educativo y cultural de la vida de la población (*Por lo general estas actividades son de carácter no médico. Por ejemplo: Colectas para donaciones, talleres culturales impartidos, jornadas de alfabetización, etc.*).

Podrá estructurar la descripción de actividades a través de reportes mensuales.

**6. Conclusiones.**

**7. Comentarios.**

Corresponde a su experiencia personal y profesional durante la realización del servicio social.

**Nota importante:** Sí, tuvo cambios de sede durante su servicio social, debe incluir en su reporte las actividades realizadas en cada sede.