

INSTRUCTIVO DE REINSCRIBIR PROGRAMAS

A partir

1. -Deben ingresar a la página web www.serviciosocial.buap.mx y elegir en el menú de trabajadores BUAP o Dependencias externas a la BUAP según sea su caso, la opción de registro de programas



2. Seleccione "Aceptar"

Bienvenidos
Sistema Administrativo de Servicio Social BUAP

USTED EMPRESA, DOCENTE, ADMINISTRATIVO, ESC INCORPORADA ,
PODRA INGRESAR SUS PROGRAMAS

COORDINADORES PODRAN REVISAR LOS PROGRAMAS

POR ESTE MEDIO

Mayor información vía correo electrónico a dirserso@siu.buap.mx ó al Teléfono 2373861 ext 25 y 24.
Atentamente Dirección de Servicio Social.

Aceptar



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Dirección de Servicio Social



3. Ingrese su login y Contraseña que se le otorgó en su registro.

Bienvenidos
Sistema Administrativo de Servicio Social BUAP SASS

Login ID

Password/Contraseña

5. Dar click en “Re- inscripción de programas” (Recuerde que solo podrá reinscribir los programas del periodo anterior al que nos encontremos actualmente P/E si nos encontramos en el 2° de 2010, solo podrá recuperar de los que inscribió en el 1° de 2010)

ROL UNIVERSITARIO RIVERA - SALAZAR SANDRA CELIA

Re- Inscripción de Programas Agregar Programa Lista de Programas Evaluación de contenido Programas Alumnos Inscritos

BUAP.

6.- Ubicarse en el programa que va a reinscribir y dar click en revalidar

ROL SECTOR PUBLICO H. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA

Re- Inscripción de Programas Agregar Programa Lista de Programas Evaluación de contenido Programas Alumnos Inscritos

Programas de ROL SECTOR PUBLICO-->H. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA
Periodo 1,2010

1 REVALIDAR

| | | |
|---|---|-------------|
| No. de Programa: | 6037 | |
| Fecha de Registro: | 22/10/09 | |
| Empresa que oferta: | H. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA | |
| Sector al que pertenece la Empresa : | PUBLICO | |
| Periodo del programa : | 1 , 2010 | |
| Nombre del Programa: | LICENCIAS MENORES | |
| Tipo de Programa: | INTERDISCIPLINARIO | |
| Area de Asignación: | AREA DE LICENCIAS MENORES | |
| Fecha Inicio: | 05/01/10 | |
| Fecha FIN: | 05/07/10 | 6 Mes de SS |
| Responsable del Programa | DUA. ALEJANDRO PARADA ELVIRA | |
| Puesto/Cargo | ENCARGADO DEL AREA DE LICENCIAS MENORES | |
| Horario | DE 09:00 A 16:00 HRS | |
| Nombre de quien Supervisa a prestadores | LIC. GABRIELA FAJARDO PEÑA | |
| Puesto/Cargo | ENCARGADA DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES | |
| Nombre de Persona a quien Dirigir el Nombramiento | MARÍA DEL CARMEN ARTIGAS DE OCHOA | |
| Grado Académico | Lic. | |
| Telefono | 404-51-50 | |
| Puesto/Cargo | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y APOYO | |



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Dirección de Servicio Social



7.-Cambiar las fechas de inicio y fin de servicio social dando click en la fecha que aparece de color azul.

| Re- Inscripción de Programas | | Agregar Programa | Lista de Programas | Evaluación de contenido Programas | Alumnos Inscritos |
|---|---|------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Empresa que oferta: | H. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA | | | | |
| Sector al que pertenece la Empresa : | PUBLICO | | | | |
| Periodo: | 2 , 2010 | | | | |
| Nombre del Programa: | LICENCIAS MENORES | | | | |
| Tipo de Programa: | INTERDISCIPLINARIO | | | | |
| Area de Asignación: | AREA DE LICENCIAS MENORES | | | | |
| Fecha Inicio: | 01/07/10 | | | | |
| Fecha FIN: | 01/01/11 | | | | |
| Responsable del Programa | DUA_ALEJANDRO PARADA ELVIRA | | | | |
| Puesto/Cargo | ENCARGADO DEL AREA DE LICENCIAS MENORES | | | | |
| Horario | DE 09:00 A 16:00 HRS | | | | |
| Nombre de quien Supervisa a prestadores | LIC_GABRIELA FAJARDO PEÑA | | | | |
| Puesto/Cargo | ENCARGADA DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES | | | | |
| Nombre de Persona a quien Dirigir el Nomenclamiento | MARÍA DEL CARMEN ARTIGAS DE OCHOA | | | | |
| Grado Academico | Lic | | | | |
| Telefono | 404-51-50 | | | | |
| Puesto/Cargo | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y APOYO | | | | |
| Domicilio | 25 ORIENTE #803 2DO. PISO | | | | |
| Estatus: | Inactivo | | | | |
| Comentarios Exclusivo de SS: | : | | | | |
| Apoyo a Prestadores | Especifique NO HAY APOYO ECONOMICO | | | | |
| Actividades enfocadas a | Servicios | | | | |
| Ubicación del prestador | | | | | |

8.-Cada vez que se desee realizar algún cambio se debe dar click en la información que se desee cambiar y que aparece en color azul

| Re- Inscripción de Programas | | Agregar Programa | Lista de Programas | Evaluación de contenido Programas | Alumnos Inscritos |
|---|---|------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Empresa que oferta: | H. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA | | | | |
| Sector al que pertenece la Empresa : | PUBLICO | | | | |
| Periodo: | 2 , 2010 | | | | |
| Nombre del Programa: | LICENCIAS MENORES | | | | |
| Tipo de Programa: | INTERDISCIPLINARIO | | | | |
| Area de Asignación: | AREA DE LICENCIAS MENORES | | | | |
| Fecha Inicio: | 01/07/10 | | | | |
| Fecha FIN: | 01/01/11 | | | | |
| Responsable del Programa | DUA_ALEJANDRO PARADA ELVIRA | | | | |
| Puesto/Cargo | ENCARGADO DEL AREA DE LICENCIAS MENORES | | | | |
| Horario | DE 09:00 A 16:00 HRS | | | | |
| Nombre de quien Supervisa a prestadores | LIC_GABRIELA FAJARDO PEÑA | | | | |
| Puesto/Cargo | ENCARGADA DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES | | | | |
| Nombre de Persona a quien Dirigir el Nomenclamiento | MARÍA DEL CARMEN ARTIGAS DE OCHOA | | | | |
| Grado Academico | Lic | | | | |
| Telefono | 404-51-50 | | | | |
| Puesto/Cargo | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y APOYO | | | | |
| Domicilio | 25 ORIENTE #803 2DO. PISO | | | | |
| Estatus: | Inactivo | | | | |
| Comentarios Exclusivo de SS: | : | | | | |
| Apoyo a Prestadores | Especifique NO HAY APOYO ECONOMICO | | | | |
| Actividades enfocadas a | Servicios | | | | |
| Ubicación del prestador | | | | | |

9.-Se ingresa la información actualizada

| Re- Inscripción de Programas | Agregar Programa | Lista de Programas | Evaluación de contenido Programas | Alumnos Inscritos |
|--|---|--------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Programa | LICENCIAS MENORES | | | |
| Tipo de Programa: | INTERDISCIPLINARIO | | | |
| Area de Asignación: | AREA DE LICENCIAS MENORES | | | |
| FECHA INICIO: | 05/07/2010 | | 03/07/10 | |
| Fecha Fin: | 01/01/11 | | | |
| Responsable del Programa: | DUA. ALEJANDRO PARADA ELVIRA | | | |
| Cargo del Responsable del Programa: | ENCARGADO DEL AREA DE LICENCIAS MENORES | | | |
| Horario: | DE 09:00 A 16:00 HRS | | | |
| Nombre de quien Supervisa a prestadores: | LIC. GABRIELA FAJARDO PEÑA | | | |

10.-Dar click en aceptar (se debe realizar esta operación cada vez que actualice alguna información)

| Re- Inscripción de Programas | Agregar Programa | Lista de Programas | Evaluación de contenido Programas | Alumnos Inscritos |
|--|--|--------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Actividades a realizar: | ANALISIS DE EXPEDIENTES CAPTURA EN BASE DE DATOS ATENCION AL PUBLICO LICENCIAS DE CONSTRUCCION REVISION Y CUANTIFICACION DE EXPEDIENTES | | | |
| JUSTIFICACION: | SE REQUIERE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL PARA LA ATENCION AL CONTRIBUYENTE CON RESPECTO A LOS SERVICIOS DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION, REVISION Y CUANTIFICACION DE EXPEDIENTES | | | |
| Objetivos | DAR EL MEJOR SERVICIO A LA COMUNIDAD EN GENERAL. | | | |
| Estatus: | Inactivo | | | |
| Comentarios: | | | | |
| Alcance del Programa: | 4 | | | |
| Sector que sera beneficiario: | PRIVADO | | | |
| Apoyo a Prestadores | Especifique NO HAY APOYO ECONOMICO | | | |
| Actividades enfocadas a | Servicios | | | |
| UBICACION DEL PRESTADOR | Oficina | | | |
| ALCANCE DEL PROGRAMA | Local | | | |
| GRUPOS VULNERABLES | Otros (especifique) NINGUNO | | | |
| POBLACION BENEFICIADA | General | | | |
| SECTOR QUE SERA BENEFICIADO | Publico | | | |
| <input type="button" value="Aceptar"/> | | | | |

11.-Al finalizar todas las modificaciones al programa se da click en el icono de actualizar para guardar la información que se modificó

ADICIONA PERFIL +

ARQUITECTURA

Actividades a realizar por el Prestador: [ANÁLISIS DE EXPEDIENTES CAPTURA EN BASE DE DATOS ATENCIÓN AL PÚBLICO LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN REVISIÓN Y CUANTIFICACION DE EXPEDIENTES](#)

Justificación del Programa: [SE REQUIERE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL PARA LA ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE CON RESPECTO A LOS SERVICIOS DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN, REVISIÓN Y CUANTIFICACION DE EXPEDIENTES](#)

Objetivos del Programa: [DAR EL MEJOR SERVICIO A LA COMUNIDAD EN GENERAL.](#)

| Facultad / Escuela / Institución / Incorporadas y BUAP | Agregar + | Perfil Educativo | Prestadores Solicitados + | Inscritos - |
|---|--|------------------|--|--|
| Facultad de Arquitectura | | Arquitectura | [+] | [Borrar] |
| Instituto de Estudios Superiores en Arquitectura y Diseño, A.C. | | Arquitectura | [+] | [Borrar] |

Eliminar Perfil ✕

Elimina Programa

Actualizar

Enviar Solicitud de Programa

12.-Se elije la opción reintentar

Re- Inscripción de Programas Agregar Programa Lista de Programas Evaluación de contenido Programas Alumnos Inscritos

Windows Internet Explorer ✕

Para mostrar de nuevo esta página web, Internet Explorer debe volver a enviar la información que ya envió anteriormente.

Si estuviera realizando una compra, haga clic en Cancelar para evitar que la transacción se realice dos veces. De otra forma, haga clic en Reintentar para volver a mostrar la página web.

13.-Y posteriormente se selecciona la opción enviar solicitud de programa

Re- Inscripción de Programas | Agregar Programa | Lista de Programas | Evaluación de contenido Programas | Alumnos Inscritos

ADICIONA PERFIL +

ARQUITECTURA

Actividades a realizar por el Prestador: [ANÁLISIS DE EXPEDIENTES CAPTURADOS EN BASE DE DATOS ATENCIÓN AL PÚBLICO LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN REVISIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE EXPEDIENTES](#)

Justificación del Programa: [SE REQUIERE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL PARA LA ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE CON RESPECTO A LOS SERVICIOS DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN, REVISIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE EXPEDIENTES](#)

Objetivos del Programa: [DAR EL MEJOR SERVICIO A LA COMUNIDAD EN GENERAL.](#)

| Facultad / Escuela / Institución / Incorporadas y BUAP | Agregar | Perfil Educativo | Prestadores Solicitados | Inscritos |
|---|---------|------------------|-------------------------|------------------------|
| Facultad de Arquitectura | + | Arquitectura | 5 | Borrar |
| Instituto de Estudios Superiores en Arquitectura y Diseño, A.C. | | Arquitectura | 5 | Borrar |

[Eliminar Perfil](#) X

[Elimina Programa](#)

[Actualizar](#)

Enviar Solicitud de Programa

14.-Al finalizar, el sistema le asigna el folio de su nuevo programa el cual debe resguardar para cualquier aclaración

Re- Inscripción de Programas | Agregar Programa | Lista de Programas | Evaluación de contenido Programas | Alumnos Inscritos

Sistema Administrativo de Servicio Social BUAP SSAS

FOLIO:7366

Este es el folio que se le asignó a su programa, favor de resguardarlo para cualquier aclaración ya que a partir de este momento será con el que se identifique su programa

Su Programa ha sido enviado a la Dirección de Servicio Social de la BUAP, éste, comenzará un proceso de revisión y autorización

1.-Favor de consultar inmediatamente en su menú, la opción de LISTA DE PROGRAMAS ¿para verificar que su programa fue registrado correctamente

2.- Consultar constantemente la opción de EVALUACIÓN DE CONTENIDO DE PROGRAMAS por si existiera alguna observación derivada de la evaluación, que deberá corregirla inmediatamente para que su programa continúe con el proceso de autorización, una vez autorizado su programa en el menú de Evaluación de contenido de programas, estará listo para publicación en programas autorizados para consulta de los prestadores

Cualquier duda con respecto a los programas o a los prestadores de servicio social deberá de dirigirse a la Dirección de Servicio Social

Mayor información via correo electrónico a serviciosocial@mail.buap.mx o al Teléfono 2295500 ext 2504 y 2503.

Atentamente Dirección de Servicio Social.



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Dirección de Servicio Social



15.-Una vez que se cuenta con el folio, se debe verificar que el programa este correcto en cuanto a la información en el menú de lista de programas seleccionando el periodo en el que nos encontremos

