|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del prestador de Servicio Social:** | (1) |
| **Programa:** | (2) |
| **Periodo de realización:** | (3) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nivel de desempeño del criterio** | | | | |
| **No.** | **Criterios a evaluar** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1 | ¿Consideras importante la  realización del Servicio  Social? | (4) |  |  |  |  |
| 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? |  |  |  |  |  |
| **Observaciones: (5)**  **Nombre, No. de control y firma del prestador de Servicio Social** | | | | | | |

c.c.p. Oficina de Servicio Social

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre del alumno que realiza el servicio social |
| 2 | Anotar el nombre del programa donde realizó el servicio social |
| 3 | Anotar el periodo en que realizó el servicio social |
| 4 | Anotar un X en el nivel de desempeño que obtuvo el alumno en cada criterio a evaluar |
| 5 | Anotar alguna observación que tenga que ver con el desempeño del servicio social |