

	Formato de Autoevaluación Cualitativa del prestador de Servicio Social	Código: ITPAC-VI-PO-002-11
		Versión: 0
		Página 1 de 2

Nombre de el/la prestadora de Servicio Social (1)

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Periodo de realización (2)

Indique a que bimestre corresponde (3)

Bimestre: Final:

		Nivel de desempeño del criterio (4)				
No.	Criterios a evaluar	Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabajé en equipo y me adapté a nuevas situaciones.					
3	Mostré liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organicé mi tiempo y trabajé de manera proactiva.					
5	Interpreté la realidad y me sensibilicé aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio.					

PROMEDIO FINAL (5)

Observaciones: _____ (6)

(7)

Nombre, no. de control y firma de el/la prestador(a) de Servicio Social

c.c.p. Oficina de Servicio Social

	Formato de Autoevaluación Cualitativa del prestador de Servicio Social	Código: ITPAC-VI-PO-002-11
		Versión: 0
		Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción															
1	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestador de Servicio Social.															
2	Anotar el periodo escolar de realización de Servicio Social (Ejemplo: Enero – Junio 2019 o Agosto – Diciembre 2019).															
3	Indicar si es reporte bimestral (Ejemplo: 1ero., 2do. o 3ero.) o final															
4	Indicar la escala del nivel de desempeño en cada uno de los siete criterios, logrado por el prestador de Servicio Social, de acuerdo a la siguiente tabla: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Desempeño</th> <th style="text-align: center;">Niveles de desempeño</th> <th style="text-align: center;">Escala</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">Competencia alcanzada</td> <td style="text-align: center;">Excelente</td> <td style="text-align: center;">3.50 a 4.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Notable</td> <td style="text-align: center;">2.50 a 3.49</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Bueno</td> <td style="text-align: center;">1.50 a 2.49</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Suficiente</td> <td style="text-align: center;">1.00 a 1.49</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Competencia no alcanzada</td> <td style="text-align: center;">Insuficiente</td> <td style="text-align: center;">0.00 a 0.99</td> </tr> </tbody> </table>	Desempeño	Niveles de desempeño	Escala	Competencia alcanzada	Excelente	3.50 a 4.00	Notable	2.50 a 3.49	Bueno	1.50 a 2.49	Suficiente	1.00 a 1.49	Competencia no alcanzada	Insuficiente	0.00 a 0.99
Desempeño	Niveles de desempeño	Escala														
Competencia alcanzada	Excelente	3.50 a 4.00														
	Notable	2.50 a 3.49														
	Bueno	1.50 a 2.49														
	Suficiente	1.00 a 1.49														
Competencia no alcanzada	Insuficiente	0.00 a 0.99														
5	Anotar el promedio final obtenido por el prestador de Servicio Social.															
6	Anotar alguna observación en caso de existir.															
7	Nombre, número de control y firma del prestador de Servicio Social.															