

Nombre de el prestador (a) 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	¿Consideras importante la realización del Servicio Social?					
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 en donde lo realizaste?					

Observaciones: (5) \_\_\_\_\_

**(6)**

\_\_\_\_\_  
Nombre, No. De Control y firma de el/la prestador (a) de Servicio Social

c.c.p Oficina de Servicio Social



**Formato de Evaluación de las Actividades por el Prestador de Servicio Social**

**INSTRUCTIVO DE ELABORACIÓN**

<b>Número</b>	<b>Descripción</b>															
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 <b>escala</b> del <b>nivel de desempeño</b> en cada uno de los siete criterios, logrado por el prestador de Servicio Social, de acuerdo a la siguiente tabla: <table border="1" data-bbox="371 688 1219 894" style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th>Desempeño</th> <th>Niveles de desempeño</th> <th>Escala</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">Competencia alcanzada</td> <td>Excelente</td> <td>3.50 a 4.00</td> </tr> <tr> <td>Notable</td> <td>2.50 a 3.49</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>1.50 a 2.49</td> </tr> <tr> <td>Suficiente</td> <td>1.00 a 1.49</td> </tr> <tr> <td>Competencia no alcanzada</td> <td>Insuficiente</td> <td>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 alguna observación en caso de existir.															
6	Nombre, número de control y firma de el/la prestador (a) de Servicio Social.															