



Nombre del documento: Formato de Evaluación de las Actividades por el Prestador de Servicio Social	Código: ITTUX-VI-PO-002-09
	Revisión: 1
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito: 8.5.1	Página 1 de 2

FORMATO DE EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social (1) _____
 Carrera:(2) _____
 Programa: (3) _____
 Periodo de realización: (4) _____
 Indique a qué bimestre corresponde (5)

Bimestre		Final	
----------	--	-------	--

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio (6)				
		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 donde lo realizaste?					

Observaciones (7):

 (8) Nombre, N° De Control y firma del prestador de Servicio Social

c.c.p. Expediente Oficina de Servicio Social



Nombre del documento: Formato de Evaluación de las Actividades por el Prestador de Servicio Social	Código: ITTUX-VI-PO-002-09
	Revisión: 1
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito: 8.5.1	Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Escribir el nombre completo del prestador de Servicio Social.
2	Anotar el nombre de la carrera
3	Anotar el nombre del programa.
4	Anotar el periodo de realización.
5	Señalar a que bimestre corresponde.
6	El estudiante/prestante indicará el nivel de desempeño de los criterios a evaluar.
7	Anotar las observaciones pertinentes.
8	Anotar el Nombre, No. De control y firma del prestador de Servicio Social.