

	<b>Nombre del documento: Formato para LA Evaluación de las Actividades por el Prestador de Servicio Social</b>	<b>Código: ITA-VI-PO-002-05</b>
		<b>Revisión: 1</b>
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001: 2015 8.2.2</b>	<b>Página 1 de 1</b>

ANEXO XXV.

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL \_\_\_\_\_

PROGRAMA: \_\_\_\_\_

PERIODO DE REALIZACION: \_\_\_\_\_

INDIQUE A QUE BIMESTRE CORRESPONDE: \_\_\_\_\_ BIMESTRE FINA

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre, No de control y firma del prestador de servicio social

c.c.p. Oficina de Servicio Social