

	Nombre del documento: Formato de Autoevaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social	Código: ITA-VI-PO-002-06
		Revisión: 1
	Referencia a la Norma ISO 9001: 2015 8.2.2	Página 1 de 1

ANEXO XXIV.

FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL _____

PROGRAMA: _____

PERIODO DE REALIZACIÓN: _____

INDIQUE A QUE BIMESTRE CORRESPONDE: BIMESTRE FINA

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		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 realizada					
6	Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participé					
7	Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio					

Observaciones: _____

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

c.c.p. Oficina de Servicio Social