**ANEXO XXV. FORMATO DE EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del prestador de Servicio Social: | | | | (1) | | | | | | |
| Programa: | (2) | | | | | | | | | |
| Periodo de realización: | | del: | (3) dd/mm/aaaa | | | al: | (4) dd/mm/aaaa | | | |
| Indique a que bimestre corresponde: | | | | | Bimestre | | | (5) | Final | (6) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nivel de desempeño del criterio** | | | | |
| **No.** | **Criterios a evaluar** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1 | ¿Consideras importante la realización del Servicio Social? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 2 | ¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 3 | ¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 4 | ¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 5 | ¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 6 | ¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 7 | Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio. | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 8 | ¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste? | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| |  |  | | --- | --- | | Observaciones: | (12) | |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Nombre, matrícula y firma del Alumnado, prestador de Servicio Social  (13) |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO:** Anexo XXV. Formato de Evaluación de las actividades por el Prestador de Servicio Social | | |
| **OBJETIVO:** Que el Alumnado analice y sea consciente durante su periodo de Servicio Social del aporte que brinda a la sociedad a través de la Dependencia o Institución. | | |
| **DISTRIBUCION Y DESTINATARIO:** El formato se genera en original. El original es llenado por el Alumnado y se turna al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales. Se archiva en el expediente del Alumnado. | | |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| **1** | Nombre del prestante del Servicio Social | Anotar el nombre completo del alumno iniciando por apellido paterno, materno y nombre (s). |
| **2** | Programa | Anotar el programa en el que se encuentra inscrito el (la) alumno (a), dentro de la Dependencia. |
| **3-4** | Periodo de realización | Anotar el periodo de realización en formato dd/mm/aaaa, del periodo bimestral |
| **5-6** | Indique a que bimestre corresponde | Seleccionar el tipo de informe que sea, si es bimestral o final. |
| **7** | Criterios de evaluación / Nivel de Desempeño | Seleccionar de acuerdo con los criterios, si el nivel de desempeño es insuficiente. |
| **8** | Criterios de evaluación / Nivel de Desempeño | Seleccionar de acuerdo con los criterios, si el nivel de desempeño es suficiente |
| **9** | Criterios de evaluación / Nivel de Desempeño | Seleccionar de acuerdo con los criterios, si el nivel de desempeño es bueno. |
| **10** | Criterios de evaluación / Nivel de Desempeño | Seleccionar de acuerdo con los criterios, si el nivel de desempeño es notable. |
| **11** | Criterios de evaluación / Nivel de Desempeño | Seleccionar de acuerdo con los criterios, si el nivel de desempeño es excelente. |
| **12** | Observaciones | Anotar cualquier observación relevante respecto al desempeño del (de la) alumno (a). |
| **13** | Nombre, matrícula y firma del Alumnado, prestador de Servicio Social | Anotar el nombre completo y el cargo del responsable. En la parte superior deberá de colocar la persona mencionada su firma. |