|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |

**Reporte bimestral no.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del prestador de servicio social: |  | |
| Programa Educativo: |  | No. Matrícula: |
| Programa: |  | |
| Empresa, Organismo o Dependencia: |  | |
| Periodo de evaluación: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Nivel de desempeño del Criterio | | | | | | |
| No. | Criterios a evaluar | | Insuficiente | Suficiente | | Bueno | Notable | | Excelente |
|  | Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 1 |
|  | Trabajé en equipo y me adapté a nuevas situaciones | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 2 |
|  |
|  | Mostré liderazgo en las actividades encomendadas | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 3 |
|  |
|  | Organicé mi tiempo y trabajé de manera proactiva | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 4 |
|  |
|  | Interpreté la realidad y me sensibilicé aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria. | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 5 |
|  | Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participo | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 6 |
|  | Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } | {questionResponses  } | | {questionResponses  } |
| 7 |
| Equivalencia numérica del nivel de desempeño del criterio | | | | | | | | | |
| 4 | | 3 | 2 | | 1 | | | 0 | |
| Excelente | | Notable | Bueno | | Suficiente | | | Insuficiente | |
| Observaciones | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del estudiante  (Favor de sustituir por los datos y eliminar esta nota) |