



# UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA

## REPORTE DE EVALUACIÓN FINAL DEL SERVICIO SOCIAL

Formato No. \_\_\_\_\_

### C. JEFE DE ÁREA.

Con la finalidad de mejorar la calidad y eficiencia del SERVICIO SOCIAL de nuestro alumno(a), así como para tener referentes que nos orienten al mejor funcionamiento de las necesidades del Sector Público. Le agradeceré el llenado del siguiente formato:

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ CÓDIGO: \_\_\_\_\_

PERIODO EN QUE CUBRIÓ SERVICIO SOCIAL: DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_ TOTAL DE HORAS ACUMULADAS: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

ÁREA O DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD O LOCALIDAD : \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE INMEDIATO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN BREVE DE ACTIVIDADES ASIGNADAS AL ALUMNO: \_\_\_\_\_

EVALUACIÓN GENERAL DEL ALUMNO					
	MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL	PÉSIMO
DISCIPLINA					
PUNTUALIDAD					
PRESENTACIÓN					
RESPONSABILIDAD					
DESEMPEÑO					
CALIDAD EN EL TRABAJO					
NIVEL DE CONOCIMIENTOS					
INICIATIVA					
EFICIENCIA					
LEALTAD Y DISCRECIÓN					

¿Considera necesario reformar y/o incorporar algunos temas en la carrera del alumno? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Especifique: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**NOTA:** Le agradeceré esta información sea confidencial y se remita en sobre cerrado y sello inviolable.