









Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica

Rimestre 01 Final

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: <u>JAVIER ALEXIS MENDOZA GARCIA</u>

Programa: APOYO ADMINISTRATIVO

Periodo de realización: 1 DE SEPTIMBRE AL 1 DE NOVIEMBRE DEL 2020

| muiqu | e a que bimestre correspor | ide. | | Billiestic | OI IIIIai | | | |
|-------|--|---------------------------------|---------------|------------|------------|--------------|--|--|
| No. | Criterios a evaluar | Nivel de desempeño del criterio | | | | | | |
| | | Insuficiente(0) | Suficiente(1) | Bueno(2) | Notable(3) | Excelente(4) | | |
| 1 | Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos. | | | | | 4 | | |
| 2 | Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones. | | | | 3 | | | |
| 3 | Muestra liderazgo en las actividades encomendadas. | | | | | 4 | | |
| 4 | Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva. | | | | | 4 | | |
| 5 | Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria. | | | | 3 | | | |
| 6 | Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa. | | | | 3 | | | |
| 7 | Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra | | | | | 4 | | |













Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

| OL | | - | - | 100 | 0 | SOF | |
|----|------|------|---|-----|----|-----|--|
| w | IS(E | I AV | r | | O1 | nes | |

(5):_

JULIAN JAVIER QUIROZ GALLEGOS DIRECTOR

c.c.p. Oficina de Servicio Social

SUBVIN-SS-EC

