**FORMATO DE AUTO-EVALUACIÓN FINAL CUALITATIVA DEL (LA) PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL (XXIV)**

Nombre del Prestador (a) del Servicio Social:

{alumno.apellido\_paterno} {alumno.apellido\_materno} {alumno.nombre}

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: {alumno.carrera.nombre}

Instancia/Programa: {proyecto.dependencia.nombre}/{proyecto.nombre}

**Periodo de Realización: {proyecto.periodo.nombre}**

**Valor y Nivel de Desempeño del Criterio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Criterios a Evaluar** | **Valor A**  **(máximo sugerido)** | **Valor B**  **(máximo real)** |
| **1** | Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos. | **8** | **{#evaluacion}{calificaciones[0]}{/}** |
| **2** | Mostré liderazgo en las actividades encomendadas. | **8** | **{#evaluacion}{calificaciones[1]}{/}** |
| **3** | Organicé mi tiempo y trabajé de manera proactiva. | **10** | **{#evaluacion}{calificaciones[2]}{/}** |
| **4** | Interpreté la realidad y me sensibilicé aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria. | **10** | **{#evaluacion}{calificaciones[3]}{/}** |
| **5** | Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa. | **10** | **{#evaluacion}{calificaciones[4]}{/}** |
| **6** | Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio. | **8** | **{#evaluacion}{calificaciones[5]}{/}** |
| **7** | ¿Consideras importante la realización del Servicio Social? | **5** | **{#evaluacion}{calificaciones[6]}{/}** |
| **8** | ¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social? | **8** | **{#evaluacion}{calificaciones[7]}{/}** |
| **9** | ¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral? | **8** | **{#evaluacion}{calificaciones[8]}{/}** |
| **10** | ¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario? | **5** | **{#evaluacion}{calificaciones[9]}{/}** |
| **11** | ¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente? | **5** | **{#evaluacion}{calificaciones[10]}{/}** |
| **12** | ¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social? | **5** | **{#evaluacion}{calificaciones[11]}{/}** |
| **13** | ¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de Servicio Social a un proyecto de Residencias Profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico? | **5** | **{#evaluacion}{calificaciones[12]}{/}** |
| **14** | ¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste? | **5** | **{#evaluacion}{calificaciones[13]}{/}** |
| **CALIFICACIÓN FINAL:** | | | **{evaluacion.sumatoria}** |
| **NIVEL DE DESEMPEÑO FINAL:** | | |  |

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

**{alumno.apellido\_paterno} {alumno.apellido\_materno} {alumno.nombre}, {alumno.numero\_control}  
Nombre, No. Control y Firma del (la) prestante del Servicio Social.**

C:\Users\Marianita\Desktop\SASS\imagenes pruebas\firma.png

**Lic. Emery Concepción Medina Díaz**

**Nombre y Firma del Responsable de la Oficina de Servicio Social.**

**C.c.p.- Expediente del (la) Prestador (a) del Servicio Social.**