**FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL (LA) PRESTADOR (A) DE SERVICIO SOCIAL. (XXIII) (emitido por la Instancia).**

Nombre del (la) Prestador (a) del Servicio Social: (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Núm.Control (3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa: (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Periodo de Realización: (5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indique a que Bimestre Corresponde: (6) Bimestre: Final:

**Nivel de Desempeño del Criterio**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CALIFICACIÓN FINAL:(8)** |  |
| **NIVEL DE DESEMPEÑO: (9)** |  |

**Observaciones:(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello de la Instancia. (12)**

**Nombre, Cargo y Firma del (a) Responsable. (11)**

**C.c.p.- Expediente del (la) Estudiante.**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestante de Servicio Social. |
| 2 | Anotar el nombre de la carrera que cursa el (la) prestante de Servicio Social. |
| 3 | Anotar el Número de Control o Matrícula del (la) estudiante. |
| 4 | Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar el período de realización del Servicio Social. |
| 6 | Anotar el número (1,2,3) (final) de bimestre que corresponde el reporte presentado. |
| 7 | Anotar los criterios que se evaluarán durante el período de realización del su servicio social, su valor numérico y su nivel de desempeño. |
| 8 | Anotar el valor numérico que corresponda a la calificación obtenida por el (la) prestante del Servicio Social. |
| 9 | Anotar el valor que corresponda al nivel de desempeño obtenido del (la) prestante del Servicio Social. |
| 10 | Anotar en el caso que existan observaciones. |
| 11 | Anotar el nombre, puesto y firma del supervisor del (la) estudiante/Prestante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza. |
| 12 | La oficina donde el Alumno/Prestante realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte. |