

	Nombre del documento: Formato de Autoevaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social	Código: ITTUX-VI-PO-002-07
		Revisión: 1
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito: 8.5.1	Página 1 de 2

FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social (1) _____
 Carrera: (2) _____
 Programa: (3) _____
 Periodo de realización: (4) _____
 Indique a qué bimestre corresponde (5)

Bimestre		Final	
----------	--	-------	--

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

Observaciones (7):

(8) Nombre, No. De control y firma del prestador de Servicio Social

c.c.p. Expediente Oficina de Servicio Social

	Nombre del documento: Formato de Autoevaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social	Código: ITTUX-VI-PO-002-07
		Revisión: 1
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito: 8.5.1	Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Escribir el nombre completo del prestador de Servicio Social.
2	Anotar el nombre de la carrera
3	Anotar el nombre del programa.
4	Anotar el periodo de realización.
5	Señalar a que bimestre corresponde.
6	Autoevaluar el nivel de desempeño según cada criterio a evaluar.
7	Anotar las observaciones pertinentes
8	Anotar el Nombre, No. De control y firma del prestador de Servicio Social.