
 <b>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</b>	<b>Nombre del documento: Formato para Reporte Bimestral de Servicio Social</b>	
	<b>Referencia a la Norma</b>	
	<b>ISO9001:2015: 8.1</b>	
	<b>Página 1 de 1</b>	
		<b>Código: ITO- VI-PO-002-05</b>
		<b>Revisión: 01</b>

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

**REPORTE No. 3**

Nombre: Pacheco Ramos Cristian Gabriels  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: Ing. En Sistemas Computacionales No. de Control: 21011015

**Periodo Reportado:**

Del día: 01 mes NOVIEMBRE año 2024, al día: 31 mes DICIEMBRE año 2024

Dependencia: Secundaria General Textil

Programa: Auxiliar Administrativo y Docente



**Resumen de actividades:**

Durante el periodo del 1 de septiembre a 31 de octubre he estado  
 supliendo actividades docentes, impartiendo clases de matemáticas.

**Total de horas de este reporte: 140 hrs Total de horas acumuladas: 500 hrs**

 <b>Virginia Carrera Rodríguez</b> <b>(Directora)</b>	 <b>S. E. V.</b> <b>ESC. SEC. GRAL.</b> <b>TEXTIL NOCTURNA</b> <b>CLAVE: 30EES01050</b> <b>RIO BLANCO, VER.</b>  <b>SELLO</b>	 <b>Cristian Gabriel Pacheco Ramos</b>  <b>EDUCACIÓN</b> <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</b> <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ORIZABA</b> <b>31 DIC 2024</b> <b>Oficina de Servicio Social</b> <b>DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO</b>
--	---	---

**NOTA:** ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO, ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL Y COPIA, DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO, DE LO CONTRARIO PROCEDERÁ SANCIÓN DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).

 <b>TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO</b>	<b>Nombre del documento: Formato de evaluación cualitativa del prestador de servicio social</b>	
	<b>Referencia a la Norma</b>	
	<b>ISO9001:2015: 8.1</b>	
	<b>Página 1 de 1</b>	
		<b>Código: ITO- VI-PO-002-06</b>
		<b>Revisión: 01</b>

## FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: **Pacheco Ramos Cristian Gabriel**  
 Programa: **Auxiliar administrativo y docente**  
 Periodo de realización: **01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024**  
 Indique a que bimestre corresponde: Bimestre ☒ 3 Final ☐

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

**Observaciones:** Notable desempeño en compartir clase, además de contar con empatía con los alumnos y claridad para explicar temas



  
 Virginia Carrera Rodríguez (Directora)

c.c.p Oficina de Servicio Social



**SELLO DE LA DEPENDENCIA**  
 ESC. SEC. GRAL.  
 TEXTIL NOCTURNA  
 CLAVE: 30EES0105D  
 RIO BLANCO, VER.



 <b>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</b>	Nombre del documento: <b>Formato de autoevaluación cualitativa del prestador de servicio social</b>	
	Referencia a la Norma	
	ISO9001:2015: 8.1	Página 1 de 1
		Código: ITO- VI-PO-002-07
	Revisión: 01	

## FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: **Pacheco Ramos Cristian Gabriel**  
 Programa: **Auxiliar administrativo y docente**  
 Periodo de realización: **01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024**  
 Indique a que bimestre corresponde: Bimestre ☒ 3 Final ☐

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

**Observaciones:** Las actividades que realizo han sido de crecimiento para mí en especial la de hacer labores docentes con los alumnos

  
 Cristian Gabriel Pacheco Ramos, 21011015

**Nombre, No. de control y firma del prestador de servicio social**

c.c.p Oficina de Servicio Social