



|   |  |   |
|---|--|---|
|  <b>TECNOLÓGICO<br/>NACIONAL DE MÉXICO</b> | <b>Nombre del documento: Formato para Reporte<br/>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. 2**

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

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

**Periodo Reportado:**

Del día: 01 mes SEPTIEMBRE año 2024; al día: 31 mes OCTUBRE 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: 180 hrs Total de horas acumuladas: 360 hrs**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br><b>Virginia Carrera Rodríguez<br/>(Directora)</b> | <br><b>S.E.V.<br/>SECUNDARIA GENERAL<br/>"TEXTIL"</b><br>CLAVE : 30EES0105D<br>Río Blanco ver.<br><br><b>SELLO</b> | <br><b>Cristian Gabriel Pacheco<br/>Ramos</b><br><br><b>Vo. Bo. OFICINA SERVICIO<br/>SOCIAL<br/>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).**



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

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 SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024  
Indique a que bimestre corresponde: Bimestre ☒ 2 Final ☐

|    |  | Nivel de desempeño del criterio |            |       |         |           |
|----|--|---------------------------------|------------|-------|---------|-----------|
| No | Criterios a evaluar  | 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

  
S.E.V.  
SELLO DE LA DEPENDENCIA  
"TEXTIL"  
CLAVE : 30EES0105D  
Río Blanco ver.




|   |   |   |
|---|---|---|
|  <b>TECNOLÓGICO<br/>NACIONAL DE MÉXICO</b> | <b>Nombre del documento: Formato de autoevaluación<br/>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-002-07</b>  |
|   |   | <b>Revisión: 01</b>   |

## 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 SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024  
 Indique a que bimestre corresponde: Bimestre ☒ 2 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