



Formato de evaluación de las actividades por el prestador de servicio social

Código: TecNM-VI-PO-002-10

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1;

Página 1 de 2

FORMATO DE EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: **Martinez Luna Aldair.**

Programa: **Desarrollo y aplicación de tecnologías, sistemas informáticos y telecomunicaciones.**

Periodo de realización: **Del 17 de abril de 2023 al 17 de octubre de 2023.**

Indique a que bimestre corresponde:


Bimestre 1 Final ☐

No	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	¿Consideras importante la realización del servicio social?					
2	¿Consideras que las actividades que realizas son pertinentes a los fines del servicio social					
3	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral					
4	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?					
5	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente					
6	¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social?					
7	¿Consideras que sería factible continuar con ese proyecto de servicio social a un proyecto de residencias profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico?					
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su servicio social en la dependencia donde lo realizaste?					

Observaciones: _____

MARTINEZ LUNA ALDAIR 191120227

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

	Formato de evaluación de las actividades por el prestador de servicio social		Código: TecNM-VI-PO-002-10
			Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1;	Página 2 de 2	

c.c.p. Oficina de Servicio Social