



Instituto Politécnico Nacional
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del Prestador: _____ Boleta: _____

Unidad Académica: _____ C.E.C.yT. 3 "E.R.R." Carrera: _____

No de Registro: _____ Periodo de Servicio Social: _____ al: _____

ESTIMADO PRESTATARIO SOLICITAMOS AMABLEMENTE SU COLABORACIÓN
MARQUE CON UNA CRUZ LOS PUNTOS A QUE FUE ACREEDOR EL PRESTADOR POR CADA FACTOR.

FACTOR	PARÁMETRO	PUNTOS
<u>CALIDAD DEL TRABAJO</u> GRADO DE PRECISIÓN Y CONFIABILIDAD.	REALIZA TRABAJOS EXCELENTES.	<input checked="" type="radio"/> 100
	REALIZA TRABAJOS BUENOS CON UN MÍNIMO DE ERRORES.	<input type="radio"/> 95
	COMETE ERRORES FRECUENTEMENTE.	<input type="radio"/> 90
	COMETE ALTO GRADO DE ERRORES.	<input type="radio"/> 85
<u>APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS</u> ACTITUD DE RESOLVER ADECUADAMENTE LAS CIRCUNSTANCIAS DEL TRABAJO.	EJECUTA ADECUADAMENTE LAS ACCIONES ENCOMENDADAS.	<input checked="" type="radio"/> 100
	REQUIERE OCASIONALMENTE DE ASESORÍA PARA EJECUTAR LAS ACCIONES ENCOMENDADAS.	<input type="radio"/> 95
	REQUIERE DE CONSTANTE ASESORÍA PARA EJECUTAR LO ASIGNADO.	<input type="radio"/> 90
	NO TIENE NOCIÓN ALGUNA PARA EJECUTAR LO ASIGNADO	<input type="radio"/> 85
<u>ADQUISICIÓN DE CONOCIMIENTOS</u> APTITUD DE APRENDER APLICAR LAS POLÍTICAS, NORMAS ESTABLECIDAS, ASÍ COMO, TÉCNICAS PROFESIONALES ESPECÍFICAS.	ENTENDIMIENTO ADECUADO DE LAS INSTRUCCIONES ESTABLECIDAS PARA SU ACCIÓN.	<input checked="" type="radio"/> 100
	ENTENDIMIENTO PARCIAL DE LAS INSTRUCCIONES REQUIRIENDO ASESORÍA OCASIONALMENTE.	<input type="radio"/> 95
	PERCEPCIÓN INADECUADA DE LAS INSTRUCCIONES REQUIRIENDO ASESORÍA CONSTANTE.	<input type="radio"/> 90
	APLICACIÓN CONSTANTE DE ACCIONES ERRÓNEAS EN BASE A LAS INSTRUCCIONES, REQUIRIENDO QUE EL ASESOR EFECTÚE NUEVAMENTE LA INSTRUCCIÓN.	<input type="radio"/> 85
<u>DISCIPLINA</u> GRADO EN QUE ACATA DISPOSICIONES DE SUPERIORES.	SE SUJETA A LAS INDICACIONES ESTABLECIDAS.	<input checked="" type="radio"/> 100
	OCASIONALMENTE PONE OBJECIONES A LAS INDICACIONES.	<input type="radio"/> 95
	CON FRECUENCIA MANIFIESTA INCONFORMIDAD.	<input type="radio"/> 90
	NO CUMPLE O EVADE LAS INSTRUCCIONES.	<input type="radio"/> 85
<u>PRESENTACIÓN PERSONAL</u>	SU HIGIENE PERSONAL FUE EXCELENTE.	<input checked="" type="radio"/> 100
	OCASIONALMENTE SE PRESENTO SUCIO.	<input type="radio"/> 95
	CON FRECUENCIA SE PRESENTO SUCIO.	<input type="radio"/> 90
	CONSTANTEMENTE SE PRESENTO SUCIO Y DESALIÑADO.	<input type="radio"/> 85
<u>INICIATIVA</u> DISPOSICIÓN PARA PROPONER Y LLEVAR A LA PRÁCTICA IDEAS RELEVANTES REFERENTES A LAS ACTIVIDADES.	REALIZO APORTACIONES IMPORTANTES PARA MEJORAR SU LABOR AFRONTANDO CONSTRUCTIVA Y ESPONTÁNEAMENTE LOS PROBLEMAS.	<input checked="" type="radio"/> 100
	EVENTUALMENTE HIZO APORTACIONES SIGNIFICATIVAS.	<input type="radio"/> 95
	SE LIMITA A REPORTAR ANOMALÍAS.	<input type="radio"/> 90
	SE CONCRETA A SEGUIR RÍGIDAMENTE LAS RUTINAS ESTABLECIDAS.	<input type="radio"/> 85
<u>RELACIONES INTERPERSONALES</u> ACTITUD QUE ASUME EL PRESTADOR FRENTE A SUS SUPERIORES Y COMPAÑEROS.	MANTIENE ACERTADAS RELACIONES.	<input checked="" type="radio"/> 100
	OCASIONALMENTE TIENE INADECUADAS RELACIONES.	<input type="radio"/> 95
	FRECUENTEMENTE MANIFIESTA INCONFORMIDAD.	<input type="radio"/> 90
	NO CUMPLE O EVADE LAS INSTRUCCIONES.	<input type="radio"/> 85
SUMA TOTAL DE PUNTOS		700

Observaciones: Trabajo realizado con mucha calidad a la hora de realizar cada una de las actividades que se solicitaron.

Nombre de Prestatario: _____

Nombre del Programa: _____

Docente de asignatura, Javier Cisneros
García

Sello de la dependencia

Sello de recibido del DEAE