

	Formato de Evaluación y Reporte Bimestral para prestadores de Servicio Social		Responsable: Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación	
			Código: ITT-VI-PO-002-12	Página: 1 de 2
	Revisión: 1			
	Referencia ISO-9001:2015 8.2.2		Emisión: Febrero de 2021	

FORMATO DE EVALUACIÓN

Reporte Bimestral: (3) ① ② ③

Nombre del Prestador de Servicio Social: **TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO, CAMPUS INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA**

Nombre del Programa: **APOYO ADMINISTRATIVO**

Periodo: febrero-julio ____

Carrera: Sistemas computacionales No.Control : 16210513

24 / marzo / 2021 – 06 / mayo / 2021

REPORTE BIMESTRAL

Total de horas de este reporte: 160 Total de horas Acumuladas: 160 (Horas máximas por reporte 160)
Observaciones:

Marcar con una "x" una sola casilla por pregunta

1=Insuficiente 2=Suficiente 3=Bueno 4=Notable 5= Excelente

Formato de Evaluación cualitativa del prestador de servicio social		Nivel de desempeño del criterio				
No	Criterio a evaluar	1	2	3	4	5
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 del programa en el que participa.					X
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					X
No	Formato de evaluación de las actividades por el prestador de servicio social	1	2	3	4	5
1	¿Consideras importante la realización del servicio social?					X
2	¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del servicio social?					X
3	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral?					X
4	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?					X
5	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente?					X
6	¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a entender asertivamente las actividades de servicio social					X
7	¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de servicio social a un proyecto de Residencias profesionales, proyecto integrador, de investigación o desarrollo tecnológico?					X
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su servicio social en la dependencia donde la realizaste?					X
No	Formato de autoevaluación cualitativa del prestador de servicio social	1	2	3	4	5
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 actividades 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 del programa en el que participa.					X
7	Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio.					X

Calificación Final 100 (PARA SER.)
LLENADO POR LA OFNA. DEL SERV.SOC

Sello de la Dependencia



MARCO ANTONIO RODRIGUEZ MORENO JEFE DE

Vo, Bo. Oficina Servicio Social