



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS



EVALUACIÓN DEL PRESTADOR

Sr. Prestatario: Solicitamos su colaboración en el llenado del presente cuestionario. En una escala donde 100 es la calificación máxima y 85 es la mínima, por favor marque con una cruz (X) los puntos que a su consideración es acreedor el prestador de servicio social.

Calidad de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Realiza trabajos excelentes	100
Grado de precisión y confiabilidad	<input checked="" type="checkbox"/> Realiza trabajos buenos y con un mínimo de errores	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Comete errores frecuentemente	90
	<input checked="" type="checkbox"/> Comete alto grado de errores	85
Aplicación de conocimientos	<input checked="" type="checkbox"/> Ejecuta adecuadamente las acciones encomendadas	100
Aptitud de resolver adecuadamente las circunstancias del trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Requiere asesoría para ejecutar las acciones encomendadas	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Requiere constante asesoría para ejecutar lo asignado	90
	<input checked="" type="checkbox"/> No tiene noción alguna para ejecutar lo asignado	85
Adquisición de conocimientos	<input checked="" type="checkbox"/> Entendimiento adecuado de las instrucciones establecidas para su acción	100
Aptitud de aprender y aplicar las políticas y normas establecidas, así como técnicas profesionales específicas	<input checked="" type="checkbox"/> Entendimiento parcial de las instrucciones requiriendo asesoría ocasionalmente	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Percepción inadecuada de las instrucciones requiriendo asesoría constante	90
	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicación constante de acciones erróneas en base a las instrucciones, requiriendo que el asesor ejecute nuevamente la instrucción	85
Disciplina	<input checked="" type="checkbox"/> Se sujeta a las indicaciones establecidas	100
Grado en que acata disposiciones superiores	<input checked="" type="checkbox"/> Ocasionalmente pone objeciones a las indicaciones	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Con frecuencia manifiesta inconformidad	90
	<input checked="" type="checkbox"/> No cumple o evade las instrucciones	85
Presentación personal	<input checked="" type="checkbox"/> Su higiene personal fue excelente	100
	<input checked="" type="checkbox"/> Ocasionalmente se presento sucio	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Con frecuencia se presento sucio	90
	<input checked="" type="checkbox"/> Constantemente se presento sucio y desaliñado	85
Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/> Realizo aportaciones importantes para mejorar su labor afrontando constructiva y espontáneamente los problemas	100
Disposición para proponer y llevar a la práctica ideas relevantes referentes a las actividades asignadas	<input checked="" type="checkbox"/> Eventualmente hizo aportaciones significativas	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Se limita a reportar anomalías	90
	<input checked="" type="checkbox"/> Se concreta a seguir rigidamente las rutinas establecidas	85
Relaciones interpersonales	<input checked="" type="checkbox"/> Mantiene acertadas relaciones	100
Aptitud que asume el prestador frente a sus superiores y compañeros	<input checked="" type="checkbox"/> Ocasionalmente tiene inadecuadas relaciones	95
	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuentemente manifiesta inconformidad	90
	<input checked="" type="checkbox"/> No cumple o evade las instrucciones	85
Suma Total de Puntos:		700

Observaciones: Excelente aptitud y actitud para realizar las actividades encomendadas participativo y con una muy buena disposición para el trabajo en equipo, en general un excelente profesionalista con un alto grado de responsabilidad.

Nombre del prestador: Zepeda Ibarra Allan Ulises
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
Nombre del responsable: C.P. Juan Martinez Martinez

Fecha: 17/05/2018

C3K020-21-OSS-EP

FIRMA DEL RESPONSABLE DIRECTO Y SELLO DE LA DEPENDENCIA