



Con la finalidad de brindar un mejor servicio, le solicito amablemente contestar la siguiente encuesta; pidiendo sea lo más objetivo posible en sus respuestas:

Nota: Puede ser llenada por computadora o a mano

No. de Encuesta

(Espacio exclusivo DSSyDC)

Carrera:	Licenciatura en Arte Digital	Fecha: 15 de noviembre de 2022		
Espacio Académico:	Facultad de artes Uaemex			
Situación académica (Marque con una X)	Alumno/a	X	Egresado/a	

En una escala del 1 al 10, califique los siguientes aspectos, donde los valores son:

1-3: Pésim@

4-5: Mal@

6-7: Regular

8-9: Buen@

10: Excelente

PREGUNTA	CALIFICACIÓN
1. Atención recibida del personal de servicio social en su espacio académico.	10
2. Plática de inducción al servicio social en su espacio académico.	10
3. Formatos de control requeridos.	10
4. Experiencia personal que le deja su servicio social.	10
5. Estado físico y de contenido de su certificado de servicio social.	10
6. Tiempo de solicitud y entrega de su certificado de servicio social.	10

Comentarios, sugerencias, quejas o felicitaciones:

Mucho agradecimiento con el personal por la atención y buen trato prestado durante el trámite de mi servicio social

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN Y OBJETIVIDAD, SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE.**

También nos encontramos a sus órdenes en el correo: [serviciosocial\\_deu@uaemex.mx](mailto:serviciosocial_deu@uaemex.mx)  
Teléfono: 722 481 18 00 Exts. 7803, 7810 y 7819



Nombre completo: Leovardo Gabriel García de Jesús	Fecha: 15/11/2022				
Nombre de la dependencia receptora (Institución, organismo, empresa): Jardín de Niños Gabriel V. Alcocer					
<b>INSTRUCCIONES:</b> Con la finalidad de medir el grado de satisfacción e identificar las competencias, aptitudes y actitudes <b>del prestador</b> , le solicito califique los aspectos de acuerdo a la siguiente escala:					
1-3: Pésim@	4-5: Mal@	6-7: Regular	8-9: Buen@	10: Excelente	Calificación
<b>¡SEA LO MÁS OBJETIVO POSIBLE!</b> Nota: Puede llenarlo en computadora o a mano <b>¡GRACIAS!</b>					
1. Su perfil profesional fue:					
2. Su actitud fue:					
3. Su trabajar en equipo fue:					
4. Su iniciativa fue:					
5. El cumplimiento de sus actividades fue:					
6. Su puntualidad fue:					
7. Su liderazgo fue:					
8. Su comunicación oral fue:					
9. El Espacio Académico donde se formó es:					

10. ¿Qué sugiere para mejorar la formación del prestador?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre completo, firma de el/la responsable del prestador y sello

¡Muchas gracias por su colaboración, su opinión es muy importante para nuestra Institución



**C. SILVIA ROSALES NAVARRETE  
COORDINADORA DE EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN  
FACULTAD DE ARTES**

Por este medio se hace constar que el/la C. **Leovardo Gabriel García de Jesús** de la **Licenciatura en Arte Digital**, con número de cuenta **1824463**, cumplió satisfactoriamente la prestación del servicio social en **Jardín de Niños Gabriel V. Alcocer**, cumpliendo con **480 horas** efectivas, durante el periodo que comprende del **24 de marzo de 2022 al 15 de noviembre de 2022**.

Se extiende la presente a los **15** días del mes de **noviembre** del año **2022** en Zinacantepec, Estado de México.

**ATENTAMENTE**

**DIRECTORA ADELAIDA LÓPEZ PARTIDA**



**Instrucciones:** Para tus **informes trimestrales**, utiliza solo esta sección

<b>Datos del (la) prestador (a) de servicio social:</b>	
Nombre(s) completo: Leovardo Gabriel García de Jesús	
Carrera o Licenciatura: Licenciatura en Arte Digital	No. de cuenta: 1824463

<b>Dependencia receptora</b> (Institución, organismo, empresa) y periodo del informe trimestral.		
Nombre: Jardín de Niños Gabriel V. Alcocer		
Informe trimestral. No. 1( x ), 2 ( ), ( )	Periodo: Del: 24 de marzo de 2022, al 31 de mayo de 2022.	No. de horas: 109

<b>Actividades realizadas (máximo 400 caracteres)</b>	
Retoque de mural existente en un lateral del edificio con pintura vinílica como mantenimiento del complejo. Además, actividades administrativas y de apoyo con material didáctico para actividades de maestras.	

<b>Nombre completo</b>	<b>Firma</b>
Responsable del (la) prestador (a) Dira. Adelaida López Partida	
Responsable de servicio social del Espacio Académico (con sello) C. Silvia Rosales Navarrete	

**Instrucciones:** Para tu **informe final**, complementalo con la siguiente información.

<b>Informe final</b>		<b>Total de horas:</b>
Periodo: Del: _____ de 20_____, al _____ de 20_____.		

<b>¿Qué resultados y/o beneficios obtuve? (personales y para la dependencia receptora)</b>
_____

<b>Vo.Bo. de el/la asesor/a o tutor/a académico/a del prestador</b> (No aplica para egresados)	
Grado académico y nombre completo:	
Correo electrónico:	Firma



**Instrucciones:** Para tus **informes trimestrales**, utiliza solo esta sección

<b>Datos del (la) prestador (a) de servicio social:</b>	
Nombre(s) completo: Leovardo Gabriel García de Jesús	
Carrera o Licenciatura: Licenciatura en Arte Digital	No. de cuenta: 1824463

<b>Dependencia receptora</b> (Institución, organismo, empresa) y periodo del informe trimestral.		
Nombre: Jardín de Niños Gabriel V. Alcocer		
Informe trimestral. No. 1( ), 2 ( x ), ( )	Periodo: Del: 1 de junio de 2022, al 31 de agosto de 2022.	No. de horas: 194

<b>Actividades realizadas (máximo 400 caracteres)</b>
Comienzo de elaboración de mural original realizado con pintura vinílica en la zona de juegos del jardín de niños. Además, apoyo con la organización de la graduación de alumnos egresados del ciclo escolar.

Nombre completo	Firma
Responsable del (la) prestador (a) Dira. Adelaida López Partida	
Responsable de servicio social del Espacio Académico (con sello) C. Silvia Rosales Navarrete	

**Instrucciones:** Para tu **informe final**, compleméntalo con la siguiente información.

<b>Informe final</b>		
Periodo: Del: _____ de 20_____, al _____ de 20_____.  Total de horas:		

<b>¿Qué resultados y/o beneficios obtuve? (personales y para la dependencia receptora)</b>
_____

<b>Vo.Bo. de el/la asesor/a o tutor/a académico/a del prestador</b> (No aplica para egresados)	
Grado académico y nombre completo:	
Correo electrónico:	Firma



**Instrucciones:** Para tus **informes trimestrales**, utiliza solo esta sección

<b>Datos del (la) prestador (a) de servicio social:</b>	
Nombre(s) completo: Leovardo Gabriel García de Jesús	
Carrera o Licenciatura: Licenciatura en Arte Digital	No. de cuenta: 1824463

<b>Dependencia receptora</b> (Institución, organismo, empresa) y periodo del informe trimestral.		
Nombre: Jardín de Niños Gabriel V. Alcocer		
Informe trimestral. No. 1( ), 2( ), 3( x )	Periodo: Del: 2 de septiembre de 2022, al 15 de noviembre de 2022.	No. de horas: 177

<b>Actividades realizadas (máximo 400 caracteres)</b>	
Terminación de mural original realizado con pintura vinílica en el área de juegos del jardín de niños. Además, pintado de datos de la institución en lo alto del edificio a modo de rotulo o letrero.	

<b>Nombre completo</b>	<b>Firma</b>
Responsable del (la) prestador (a) Dra. Adelaida López Partida	
Responsable de servicio social del Espacio Académico (con sello) C. Silvia Rosales Navarrete	

**Instrucciones:** Para tu **informe final**, compleméntalo con la siguiente información.

<b>Informe final</b>	
Periodo: Del: 24 de marzo de 2022, al 15 de noviembre de 2022.	Total de horas: 480

<b>¿Qué resultados y/o beneficios obtuve? (personales y para la dependencia receptora)</b>
Después del mantenimiento y la realización del mural nuevo obtuve la experiencia de pintura en gran formato que ayuda mucho en mi formación como artista ampliando mis técnicas de trabajo. Además de que me ha permitido interactuar con niños y poder realizar observaciones que han concluido en proyectos donde la infancia es tema de investigación.

<b>Vo.Bo. de el/la asesor/a o tutor/a académico/a del prestador</b> (No aplica para egresados)	
Grado académico y nombre completo: Lic. Mariano Carrasco Maldonado	
Correo electrónico: mcarrascom@uaemex.mx	Firma