



SGC
Sistema de Gestión de
Calidad

Formato de Evaluación 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
2019

FORMATO DE EVALUACIÓN

Reporte Bimestral: ① ② ③

Nombre del Prestador de Servicio Social: Aguiar Solis Pablo

Nombre del Programa: Mantenimiento de cómputo y apoyo en examen de acreditación Periodo: Enero – Junio 2020

Carrera: Ing. En Sistemas Computacionales

No.Control : 16211958

11 / 04 / 2020 – 11 / 06 / 2020

REPORTE BIMESTRAL

Total de horas de este reporte: 160 Total de horas Acumuladas: 320 (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

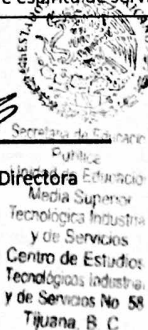
Formato de Evaluación cualitativa del prestador de servicio social

No	Criterio a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		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

P~

Aguiar Solis Pablo

Aida Araceli Amador Barragan Directora



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

Vo. Bo. Oficina Servicio Social

c.c.p. Expediente Oficina de Servicio Social

ITT-VI-PO-002-12

Rev. 1