

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

 Nombre del prestador de Servicio Social: **ROSAURA MARIN SERENO**

 Programa: **SISTEMATIZACIÓN DE PROCESOS EN EL PLANTEL**

 Período escolar: **2022-1**

 Bimestre: ____ Final: **FINAL**

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					

Observaciones:

 DCE. MARÍA GABRIELA MORA CALVILLO
 DIRECTORA

Sello de la dependencia/empresa

c.c.p. Oficina de Servicio Social