**Reporte y Evaluación de Servicio Social[[1]](#footnote-1)**

Nombre: **(1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Programa: **(2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera: **(3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuenta de Linked-In[[2]](#footnote-2): **(4)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo reportado: **(5)** día \_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_\_; al día: **(6)** \_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_año \_\_\_\_\_\_

Indique a que bimestre corresponde: **(7)** 1º. [ ] 2º. [ ] 3º. [ ] Número de reporte adicional **(8)** [ ], en caso de prórroga.

Total de horas de este reporte: **(9)** \_\_\_\_\_\_Total de horas acumuladas: **(10)** \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En qué medida el prestador del Servicio Social cumple con lo siguiente: | | | |
| Criterios a evaluar | | A  Valor | B  Evaluación |
| Evaluación por el responsable del programa | 1.- Asiste puntualmente a realizar sus actividades. | 5 | **(11)** |
| 2.- Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones. | 10 |  |
| 3.- Cumple correctamente con las actividades encomendadas en el tiempo estipulado, alcanzando los objetivos. | 10 |  |
| 4.- Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha. | 10 |  |
| 5.- Interpreta la realidad y se sensibiliza con respecto a la problemática que se pretende disminuir o eliminar con el servicio social. | 5 |  |
| 6.- Realiza sugerencias personales para el beneficio o mejora del programa en el que participo. | 5 |  |
| 7.- Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas. | 10 |  |
| 8.- Muestra espíritu de servicio. | 10 |  |
| 9.- Entrega en tiempo y forma los reportes o informes solicitados. | 5 |  |
| 10.- Mostro responsabilidad y compromiso con su servicio social. | 15 |  |
| 11.- Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño. | 5 |  |
| 12.- Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados. | 10 |  |
| CALIFICACIÓN FINAL | | **(12)** |
| NIVEL DE DESEMPEÑO: **(13)** | | |

|  |
| --- |
| RESUMEN DE ACTIVIDADES: **(14)** |
| OBSERVACIONES: **(15)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(16)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre, cargo y firma del responsable del programa | **(17)**  Sello de la  Dependencia/ organismo | **(18)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Interesado(a) |
| **(19)**  Vo. Bo. Oficina de Servicio Social del I.T.M. Sello y fecha de recepción |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **NOMBRE** |
| 1 | Anotar nombre del estudiante. |
| 2 | Anotar el nombre del Programa de Servicio Social. |
| 3 | Anotar la carrera del estudiante. |
| 4 | Anotar cuenta de Linkedin del estudiante. |
| 5 | Anotar el día, mes y año de inicio del bimestre reportado. |
| 6 | Anotar el día, mes y año de término del bimestre reportado. |
| 7 | Marcar con una X el número de bimestre correspondiente. |
| 8 | Anotar el número de reporte adicional solo en caso de prórroga. |
| 9 | Anotar el número de horas liberadas en el bimestre. |
| 10 | Anotar el número de horas acumuladas. |
| 11 | El responsable directo del Programa de Servicio Social anota la puntuación alcanzada por el estudiante en cada criterio a evaluar. |
| 12 | El responsable directo del Programa de Servicio Social anota la calificación correspondiente al bimestre a evaluar. |
| 13 | El responsable directo del Programa de Servicio Social anota el nivel de desempeño observado (excelente, muy bueno, bueno, suficiente, deficiente). |
| 14 | El responsable directo del Programa de Servicio Social anota las actividades desarrolladas durante el bimestre. |
| 15 | En caso de existir, el responsable directo del Programa de Servicio Social anota las observaciones durante el bimestre. |
| 16 | Anotar el nombre cargo y firma del responsable directo del Programa de Servicio Social. |
| 17 | Sello de la instancia donde se realiza el Servicio Social. |
| 18 | Firma del estudiante. |
| 19 | Sello de recibido de la Oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |

1. Este reporte deberá ser entregado cada dos meses en original para la oficina de servicio social y copia para el interesado(a), dentro de los primeros 5 días hábiles de la fecha de término del mismo, de lo contrario procederá sanción de acuerdo al reglamento vigente (no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones). [↑](#footnote-ref-1)
2. Todo(a) alumno(a) deberá estar registrado en la red social *Linked-In*, con antelación a la entrega de su 3er reporte de servicio social. Deberá reportar con una copia del registro como requisito en la entrega de dicho reporte. [↑](#footnote-ref-2)