



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MÉRIDA**

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: (1) Rodriguez Gomez Christian Isaac

Programa:(2) Estrategia Institucional

Periodo de realización: (3) 14 DE AGOSTO DE 2024 AL 16 DE OCTUBRE DE 2024

Indique a que bimestre corresponde(4):		Bimestre	1	Final		
		Nivel de desempeño del criterio (5)				
No.	Criterios a Evaluar	Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
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

Observaciones (6): ____Bueno trabajando ____

Rosangela Pérez Centurión
Jefa del departamento de comunicación y
disfunción

Nombre, puesto y firma del encargado del
programa(7)

Sello de la Dependencia (8)

ISO 9001:2015 8.2.2 REV. 04
ITMER-VI-PO-002-06-A



SEP Instituto Tecnológico de Mérida, Km.5 Carretera Mérida - Progreso A.P 911
C.P. 97118 Mérida Yucatán, México, Tels. 9645000, Ext. 13801, 13802, 13803, 13804 y 13807
e-mail: vin_merida@tecnm.mx | <https://www.merida.tecnm.mx/>

