**EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre del prestador del servicio social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo de realización:

Indique a que bimestre corresponde: Bimestre Final

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Nivel de desempeño del criterio** | | | | |
| **No.** | **Criterios a evaluar** | **insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| **1** | ¿Consideras importante la realización del servicio social? |  |  |  |  |  |
| **2** | ¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del servicio social? |  |  |  |  |  |
| **3** | ¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu información integral? |  |  |  |  |  |
| **4** | ¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario? |  |  |  |  |  |
| **5** | ¿Contribuiste en actividades de protección el medio ambiente? |  |  |  |  |  |
| **6** | ¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a entender asertivamente las actividades de servicio social? |  |  |  |  |  |
| **7** | ¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de Servicio Social a un proyecto de Residencias Profesionales, proyecto integrador, Proyecto de investigación o desarrollo tecnológico? |  |  |  |  |  |
| **8** | ¿Recomiendas a otro estudiante realizar su servicio social en la dependencia donde lo realizaste? |  |  |  |  |  |
| Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre, No. De control y firma del prestador de servicio social**  c.c.p. Oficina de Servicio Social | | | | | | |