



## ANEXOS I

“2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata”

Nombre del Alumno de Servicio Social: \_\_\_\_\_

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

Nº de Control: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Periodo de realización: \_\_\_\_\_

Indique a qué bimestre corresponde:

Bimestre						
----------	--	--	--	--	--	--

En qué medida el prestador del Servicio Social cumple con lo siguiente			
	Criterios a evaluar	A VALOR	B VALOR
Evaluación por el responsable del programa	1. Asiste puntualmente a realizar sus actividades.	5	
	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 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	
Para llenado de Evaluación por el jefe de oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario	1. Entrega en tiempo y forma los reportes o informes solicitados	5	
	2. Mostró responsabilidad y compromiso con su servicio social.	15	
	3. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño	5	
	4. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados.	10	
	Calificación Final		
	Nivel de Desempeño		
<b>Observaciones:</b>			

Nombre, cargo y firma del Responsable del Programa  
c.c.p Expediente Oficina de Servicio Social

**Sello de la Dependencia**



Blvd. Venustiano Carranza No. 2400, Col. Tecnológico, C.P. 25280.

Saltillo, Coahuila, México. Tel. 01 (844)438.95.00

[www.tecnm.mx](http://www.tecnm.mx) | [www.its.mx](http://www.its.mx)