



ANEXO XXIV. FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL ALUMNO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del Alumno (a) de Servicio Social: _____

Social: _____

Programa: _____

Periodo de realización: _____

Indique a qué bimestre corresponde: BIMESTRAL FINAL

Nº.	CRITERIOS A EVALUAR	NIVEL DE DESEMPEÑO DE CRITERIO				
		INSUFICIENTE	SUFICIENTE	BUENO	NOTABLE	EXCELENTE
1	CUMPLÍ EN TIEMPO Y FORMA LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS ALCANZANDO LOS OBJETIVOS					
2	TRABAJÉ EN EQUIPO Y ME ADAPTÉ A NUEVAS SITUACIONES					
3	MOSTRÉ LIDERAZGO EN LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS.					
4	ORGANIZÉ MI TIEMPO Y TRABAJA DE MANERA PROACTIVA.					
5	INTERPRETÉ LA REALIDAD Y ME SENSIBILICÉ APORTANDO SOLUCIONES A LA PROBLEMÁTICA CON LA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA.					
6	REALCÉ SUGERENCIAS INNOVADORAS PARA BENEFICIO O MEJORA DEL PROGRAMA EN EL QUE PARTICIPA.					
7	TUVE INICIATIVA PARA AYUDAR EN LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS Y MOSTRÉ ESPIRITU DE SERVICIO					

OBSERVACIONES : _____

NOMBRE, N°. DE CONTROL Y FIRMA DEL ALUMNO DE SERVICIO SOCIAL

