



"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

ANEXO XXV FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LAS ACTIVIDADES POR EL ALUMNO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del Alumno (a) de Servicio

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	¿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 FORMACIÓN INTEGRAL?					
4	¿CONTRIBUISTE EN ACTIVIDADES DE BENEFICIO SOCIAL COMUNITARIO?					
5	¿CONTRIBUISTE EN ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE?					
6	¿CÓMO CONSIDERAS LAS COMPETENCIAS QUE ADQUIRISTE EN LA ESCUELA CONTRIBUYERON A ATENDER ASERTIVAMENTE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL?					
7	¿CONSIDERAS QUE SERÍA FACTIBLE CONTINUAR CON ESTE PROYECTO DE SERVICIO					
8	¿RECOMENDARÍAS A OTRO ESTUDIANTE REALIZAR SU SERVICIO SOCIAL EN LA DEPENDENCIA DONDE LO REALIZASTE?					

OBSERVACIONES : _____

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

