



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

## ANEXOS I

### Formato de Evaluación Final

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

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

N° de Control: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Final	
-------	--

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			
Observaciones:				

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

**Sello de la Dependencia**

