



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

N°.	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

