|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |

**Reporte bimestral no.:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del prestador de servicio social: |   |
| Programa Educativo: |   | No. Matrícula: |
| Programa: |   |
| Empresa, Organismo o Dependencia: |   |
| Periodo de evaluación:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Nivel de desempeño del Criterio |
| No. | Criterios a evaluar | 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 que 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 social a un proyecto de residencias profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico? |   |   |   |   |   |
|
| 8 | ¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste? |   |   |   |   |   |
| Equivalencia numérica del nivel de desempeño del criterio |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| Excelente | Notable | Bueno | Suficiente | Insuficiente |
| Observaciones: |
|

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del estudiante(Favor de sustituir por los datos y eliminar esta nota) |