	<b>Documento: Evaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social. (8.2.2.)</b>	
	<b>Versión:</b>	<b>Código:</b>
4	<b>ITCHINÁ-REG-8220-16</b>	<b>Página 1 de 2</b>

**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación  
Formato de Evaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social.**

Nombre del prestador de servicio social: (1) \_\_\_\_\_  
 Programa: (2) \_\_\_\_\_  
 Periodo de realización: (3) \_\_\_\_\_  
 Indique a que bimestre corresponde: (4) bime  f

No	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio (5)				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivo					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio					

Observaciones:

(6) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nombre, cargo y firma del responsable de Programa (7)


Sello de la dependencia/empresa (8)

C.c.p. Oficina de Servicio Social

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**Código: ITCHINÁ-REG-8220-16**

**Versión: 4**

	<b>Documento: Evaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social. (8.2.2.)</b>	
	<b>Versión:</b>	<b>Código:</b>
4	<b>ITCHINÁ-REG-8220-16</b>	<b>Página 2 de 2</b>

- (1) Nombre completo del estudiante sin abreviaturas.
- (2) Nombre completo del programa donde estarán realizado su servicio social.
- (3) Periodo de realización del bimestre que se está reportando, en caso de que sea el final se deberá poner el periodo completo del servicio social
- (4) Indicar con números romanos el bimestre que se está reportado eje. (I, II y III), en caso de que sea él final se deberá poner una X en cuadro de final.
- (5) Nivel de desempeño del criterio Se selecciona con una "x" el nivel de desempeño alcanzado por el estudiante, por cada una de los 7 criterios a evaluar establecidos en el formato de evaluación, considerando que cada nivel de desempeño de criterio tiene una equivalencia numérica de criterio de acuerdo a la Tabla 3.

Tabla 3. Equivalencia numérica del nivel de desempeño de criterio.

<b>Niveles de desempeño del criterio</b>	<b>Valor número del criterio</b>
Excelente	4
Notable	3
Bueno	2
Suficiente	1
Insuficiente	0

- (6) En caso de que el responsable del programa tenga una observación en este apartado podrá manifestarla.
- (7) Poner el nombre del responsable del programa, el cargo que ostenta en la empresa o dependencia y la firma.
- (8) En este apartado es donde deberán poner el sello de la empresa o dependencia donde se está realizando el servicio social.