



Nombre del documento:
Formato de evaluación cualitativa del prestador de servicio social
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.2.1

Código: ITG-VI-PO-002-08
Revisión: 9
Página 1 de 1

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS
 FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre del prestador de servicio social: _____

Programa: _____

Periodo de realización: _____

Indique a qué bimestre corresponde: Bimestre Final

No.	Criterios para evaluar	Nivel de desempeño del 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 que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social?					
7	¿Consideras que sería factible continuar este con 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?					

Observaciones: _____

 Nombre, número de control y firma del prestador de Servicio Social

c.c.p. Oficina de Servicio social