**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del prestador del servicio social: |  | | | | | | | | |
| Programa: |  | | | | | | | | |
| Periodo de realización, indique a que bimestre corresponde: | | **1ro** |  | **2do** |  | **3er** |  | **FINAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | **Nivel de desempeño del criterio** | | | | |
| **No.** | **Criterios a evaluar** | | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1 | Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos. | |  |  |  |  |  |
| 2 | Trabajé en equipo y me adapté a nuevas situaciones. | |  |  |  |  |  |
| 3 | Mostré liderazgo en las actividades encomendadas. | |  |  |  |  |  |
| 4 | Organicé mi tiempo y trabajé de manera proactiva. | |  |  |  |  |  |
| 5 | Interpreté la realidad y me sensibilicé aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria. | |  |  |  |  |  |
| 6 | Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa. | |  |  |  |  |  |
| 7 | Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio. | |  |  |  |  |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Nombre, No. de control y firma del prestador de Servicio Social** |