

Formato de Evaluación de las Actividades por él(la) Prestador(a) de Servicio Social	ITV-VI-PO-002-08	 Instituto Tecnológico de Veracruz
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1; Norma ISO 14001:2015 6.1.2 y 7.3	Revisión: 1	

EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ÉL(LA) PRESTADOR(A) DE SERVICIO SOCIAL

Nombre de él(la) prestador(a) de servicio social: _____

Programa: _____

Periodo de realización: _____

Indique a que bimestre corresponde: Bimestre Final

No.	Criterios a 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 con este proyecto de investigación o desarrollo tecnológico?					
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste?					
TOTAL:						

Observaciones: _____

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

Formato de Evaluación de las Actividades por él(la) Prestador(a) de Servicio Social	ITV-VI-PO-002-08	 Instituto Tecnológico de Veracruz
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1; Norma ISO 14001:2015 6.1.2 y 7.3	Revisión: 1	

Anexo:

Tabla de Equivalencia Numérica del Nivel de Desempeño de Criterio

Nivel de Desempeño	Valor Numérico
Excelente	4
Notable	3
Bueno	2
Suficiente	1
Insuficiente	0