



**Formato de Evaluación Cualitativa del
Prestador de Servicio Social**

Código: ITPAC-VI-PO-002-10

Versión: 0

Página 1 de 2

Nombre de el/la prestador (a) de
Servicio Social

(1)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Periodo de realización

(2)

Indique a que bimestre corresponde**(3)**

Bimestre:

Final:

Nivel de desempeño del criterio (4)

No.	Criterios a evaluar	Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
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.					
PROMEDIO FINAL						(5)

Observaciones:

(6)

(7)

(8)

Nombre, cargo y firma de el/la responsable de
programa

Sello de la dependencia/empresa



**Formato de Evaluación Cualitativa del
Prestador de Servicio Social**

Código: ITPAC-VI-PO-002-10

Versión: 0

Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción															
1	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestador de Servicio Social.															
2	Anotar el periodo escolar de realización de Servicio Social (Ejemplo: Enero – Junio 2019 o Agosto – Diciembre 2019).															
3	Indicar si es reporte bimestral (Ejemplo: 1ero., 2do. o 3ero.) o final.															
4	Indicar la escala del nivel de desempeño en cada uno de los siete criterios, logrado por el prestador de Servicio Social, de acuerdo a la siguiente tabla: <table border="1" data-bbox="418 688 1323 884"><thead><tr><th>Desempeño</th><th>Niveles de desempeño</th><th>Escala</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="4">Competencia alcanzada</td><td>Excelente</td><td>3.50 a 4.00</td></tr><tr><td>Notable</td><td>2.50 a 3.49</td></tr><tr><td>Bueno</td><td>1.50 a 2.49</td></tr><tr><td>Suficiente</td><td>1.00 a 1.49</td></tr><tr><td>Competencia no alcanzada</td><td>Insuficiente</td><td>0.00 a 0.99</td></tr></tbody></table>	Desempeño	Niveles de desempeño	Escala	Competencia alcanzada	Excelente	3.50 a 4.00	Notable	2.50 a 3.49	Bueno	1.50 a 2.49	Suficiente	1.00 a 1.49	Competencia no alcanzada	Insuficiente	0.00 a 0.99
Desempeño	Niveles de desempeño	Escala														
Competencia alcanzada	Excelente	3.50 a 4.00														
	Notable	2.50 a 3.49														
	Bueno	1.50 a 2.49														
	Suficiente	1.00 a 1.49														
Competencia no alcanzada	Insuficiente	0.00 a 0.99														
5	Anotar el promedio final obtenido por el prestador de Servicio Social.															
6	Anotar alguna observación en caso de existir.															
7	Nombre, cargo y firma del responsable del programa en el que participa el prestador de Servicio Social.															
8	Sello de la oficina donde el prestador realiza su Servicio Social.															