**ANEXO XXV. Formato de evaluación de las actividades**

 **por el prestador de Servicio Social**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del prestador de Servicio Social: | **(1)** |
| Programa: | **(2)** |
| Periodo de realización: | **(3)** |

**(4)**

**Bimestre** **Final**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nivel de desempeño del criterio** |
| **No** | **Criterios a evaluar** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1 | ¿Consideras importante la realización del servicio social? |  |  | **(6)** |  |  |
| 2 | ¿Consideras que las actividades que realizas 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 ese 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**: **(6)****(7)****Nombre, No. De control y firma del prestador de servicio social** |

**Instructivo de llenado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número**  | **Descripción**  |
| 1 | Anotar nombre del estudiante iniciando con apellidos y respetando acentos  |
| 2 | Anotar nombre del programa  |
| 3 | Anotar periodo de acuerdo al reporte a realizar  |
| 4 | Anotar el bimestre correspondiente (1,2 o 3) |
| 5 | Indicar el desempeño con una X a mano y con tinta azul (seleccionar solo 1 casilla de cada apartado) |
| 6 | Indique las observaciones en caso de existir alguna  |
| 7 | Anotar los apellidos, nombre y puesto en procesador de texto, la firma con tinta azul |

**Nota:** sustituir los números por los datos solicitados en cada apartado.