

	Nombre del documento: Formato de autoevaluación cualitativa del prestador de servicio.		Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021
			Revisión: 3
	Sistema Integral de Gestión: ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 ISO 45001:2018	Referencia a la Norma: ISO 9001:2015: 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.6	Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHETUMAL

Nombre del prestador de Servicio Social:

Programa:

Periodo de realización:

Indique a qué bimestre corresponde

Bimestre		Final	
----------	--	-------	--

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		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

c.c.p. Oficina de Servicio Social