



Nombre del documento: Formato de evaluación cualitativa del prestador de servicio social.

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	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.					

Observaciones: _____

Nombre, cargo y firma del responsable de programa

c.c.p. Oficina de Servicio Social

Sello de la dependencia/empresa