



Nombre del documento: Formato de evaluación de las actividades por el 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	¿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 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: _____

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

c.c.p. Oficina de Servicio Social