

TECNOLOGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN



Nombre del documento: Evaluación Bimestral Servicio Social.

Referencia de la norma: ISO 9001:2015; 8.2.2

Código: ITCG-VI-PO-002-08

Revisión: 1

Pág. 1 de 1

Nombre del/ de la alumno/a			
Nombre del Programa			
Periodo Reportado		DICIEMBRE-JUNIO	JUNIO-DICIEMBRE
Bimestre		1	2
		3	
En qué medida el prestador del Servicio Social cumple con lo siguiente			
Criterios a evaluar		A Valor	B Evaluación
LLENADO POR EL RESPONSABLE DEL PROGRAMA			
1	Asiste puntualmente a realizar sus actividades	5	
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones	10	
3	Cumple correctamente con las actividades encomendadas en el tiempo estipulado, alcanzando los objetivos	10	
4	Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha	10	
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza con respecto a la problemática que se pretende disminuir o eliminar con el Servicio Social.	5	
6	Realiza sugerencias personales para beneficio o mejora del programa en el que participo	5	
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas	10	
8	Muestra espíritu de servicio	10	
LLENADO POR EL JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL			
1	Entrega en tiempo y forma los reportes o informes solicitados	5	
2	Mostró responsabilidad y compromiso con su Servicio Social	15	
3	Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño	5	
4	Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados	10	
CALIFICACIÓN FINAL			
NIVEL DE DESEMPEÑO			
OBSERVACIONES:			
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL/DE LA RESPONSABLE DEL PROGRAMA		SELLO DE LA DEPENDENCIA O DEPARTAMENTO RESPONSABLE	

NOTA: ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO EN COMPUTADORA O A MÁQUINA, ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL, DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO, DE LO CONTRARIO PROCEDERÁ SANCIÓN DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).

