



**DOCUMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD
Y MEDIO AMBIENTE**



**EVALUACIÓN DEL PRESTADOR DEL
SERVICIO SOCIAL**

Nombre del prestador del Servicio Social _____
 No control: _____ Especialidad _____
 Nombre del proyecto _____
 Periodo en que se realizó el Servicio social: Del __ de _____ del __ al __ de _____ del __

Instrucciones: Indique en el apartado de evaluación el valor que a su juicio obtuvo el prestador en cada aspecto.

En qué medida el (la) prestatante del Servicio social cumple con lo siguiente:		Valor	Evaluación	
Evaluación por el (la) responsable del programa	1. Asiste puntualmente	5		
	2. Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones	10		
	3. Cumple correctamente con las actividades encomendadas en el tiempo estipulado	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 el beneficio o mejora del programa en el que participó	5		
	7.- Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas	10		
	8.- Muestra espíritu de servicio	10		
Para ser llenado por el dpto. de Gestión tecnológica	1.- Entrega en tiempo y forma los reportes o informes solicitados	5		
	2.- Mostró responsabilidad y compromiso con su Servicio social	15		
	CALIFICACION FINAL			
	NIVEL DE DESEMPEÑO			
	() Excelente	de 80 a 85	() Bueno	de 70 a 74
() Notable	de 75 a 79	() Insuficiente	NA	
Observaciones:				

Sello de la dependencia

 Responsable del programa
 Nombre, cargo y firma