T**FORMATO DE EVALUACION**

Nombre del Prestador de Servicio Social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo de Realización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Bimestral | Final |

Indique a que Bimestre Corresponde.

|  |
| --- |
| **En que Medida el Prestador del Servicio Social Cumple con lo Siguiente.** |
| Criterios a Evaluar. | A.Valor |  B.Evaluación |
| **Evaluación****Por el Responsable del Programa** | 1. Asiste Puntualmente a Realizar sus Actividades
 | 5 |  |
| 1. Trabaja en Equipo y se Adapta a Nuevas Situaciones
 | 10 |  |
| 1. Cumple Correctamente con las Actividades Encontradas en el Tiempo Estipulado Alcanzando los Objetivos
 | 10 |  |
|  ***4.*** Organizar 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 |  |
| **Para llenado de Evaluación por el Jefe de Oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario** |  *1.* Entrega a Tiempo y Forma los Reportes o Informes Solicitados. | 5 |  |
|  ***2.*** Mostró Responsabilidad y Compromiso con su Servicio Social | 15 |  |
|  ***3.*** Realizo su Trabajo Innovador en su Área de Desempeño | 5 |  |
|  ***4.*** Es Dedicado y Proactivo en los Trabajos Encomendados | 10 |  |
| **CALIFICACION FINAL** |
|  **NIVEL DE DESEMPEÑO** |
|  **OBSERVACIONES.** |

|  |
| --- |
| SELLO DE LA DEPENDENCIA/EMPRESA |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Cargo y Firma del Responsable del Programa

c.c.p. Expediente Oficina de Servicio Social