

 <p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Campus Lázaro Cárdenas</p>	Nombre del documento :	Formato de Autoevaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social	Código:	ITLAC-VI-PO-002-0 8
			Revisión :	0
	Referencia:	Norma ISO 9001:2015 8.1	Página:	1 de 2

Nombre del prestador del servicio social:

Carrera: Número de Control:

Nombre del Programa:

Periodo de realización del servicio social:

Indique a qué bimestre corresponde:

Bimestre	<input type="text"/>	Final:	<input type="text"/>
----------	----------------------	--------	----------------------

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.					
2	Trabaje en equipo y me adapte a nuevas situaciones.					
3	Mostré liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organice mi tiempo y trabaje de manera proactiva.					
5	Interprete la realidad y me sensibilice aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realice sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					
7	Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio.					

Observaciones: _____

 <p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Campus Lázaro Cárdenas</p>	Nombre del documento :	Formato de Autoevaluación Cualitativa del Prestador de Servicio Social	Código:	ITLAC-VI-PO-002-0 8
			Revisión :	0
	Referencia:	Norma ISO 9001:2015 8.1	Página:	2 de 2

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

c.c.p. Oficina de Servicio Social