



ANEXO XXV. FORMATO DE EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

REPORTE N°: _____

NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CARRERA: _____ NÚMERO DE CONTROL: _____
PROGRAMA : _____

INDIQUE A QUE BIMESTRE CORRESPONDE: BIMESTRAL: _____ FINAL: _____
PERIODO DE REALIZACIÓN REPORTADO:
Del día: _____ Mes: _____ Año: _____ ; Al Día: _____ Mes: _____ Año: _____

N°	Criterios a Evaluar	Nivel de desempeño del criterio (Marcar con una X)				
		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:						





EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



Instituto Tecnológico Superior
de Apatzingán
Residencias Prof. y Servicio Social

c.c.p. Oficina de Servicio Social

FIRMA DE EL PRESTADOR(A) DE SERVICIO SOCIAL



Carr. Apatzingán-Aguililla Km. 5, Apatzingán, Michoacán. C.P. 60710 Tels. 45353-42513 Ext.108, e-mail:
direcciongeneral@itsa.edu.mx. tecnm.mx | apatzingan.tecnm.mx



2024
FELIPE CARRILLO
PUERTO
GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN
GOBIERNO DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE APATZINGÁN