UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA

Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

REPORTE BIMESTRAL SERVICIO SOCIAL

## REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

**DATOS DE LA O EL ALUMNO**

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** | **Matrícula:** | **Cuatrimestre que estudia:** |
| **Carrera:** | | |
| **Teléfono:** | **Celular:** | **Mail:** |

**DATOS DE LA DEPENDENCIA**

Dependencia o institución donde realiza el servicio social: _____

Titular de la Dependencia o institución donde realiza el servicio social: _____

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa o proyecto:** | Nombre de la o el responsable directo con quien la o el alumno realiza el Servicio Social: _____ |
| N.° de horas cubiertas en este reporte: **160 horas** | Periodo que cubre el informe: **Del ____ de _____de 20___ al ___ de _____de 20___** |

**REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES**

| **Periodo Bimestral** | **Descripción de las actividades** |
|---|---|
| | |
| | |

**Indicar calificación de la o el alumno, empleando escala de 5 a 10 para los siguientes criterios: (Tomando en cuenta que 5 es reprobatorio y 10 excelente)**

| **Evaluación realizada por** | **Criterios de evaluación** | **Evaluación** |
|---|---|---|
| La o el responsable directo con quien la o el alumno realiza el Servicio Social | 1. Aplica la puntualidad en la realización de las asignaciones. | |
| | 2. Es partícipe de trabajar en equipo. | |
| | 3. Cumple adecuadamente con las actividades asignadas y alcanza objetivos. | |
| | 4. Es organizado u organizada en su tiempo y trabajo sin requerir de supervisión. | |
| | 5. Descifra la realidad y tiene conciencia referente a los contextos donde lleva a cabo el servicio social. | |
| | 6. Es proactivo o proactiva en beneficio o mejora del programa. | |
| | 7. Es una persona con iniciativa para ayudar en las actividades a favor de la comunidad. | |
| | 8. Muestra espíritu de servicio. | |

**Observaciones:**

***NOTA: Es preciso enviar este reporte entre _____ de 20___ al correo: servicio.social.sa@uppuebla.edu.mx para lograr los efectos, evaluación y seguimiento académico para el que fue creado***

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA

Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

REPORTE BIMESTRAL SERVICIO SOCIAL

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| **Nombre, firma y sello de la o el responsable directo donde realiza el Servicio Social** | **Nombre y firma de la o el alumno** |

***NOTA: Es preciso enviar este reporte entre _____ de 20___ al correo: servicio.social.sa@uppuebla.edu.mx para lograr los efectos, evaluación y seguimiento académico para el que fue creado***