

CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS industrial y de servicios No. 147
 DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN CON EL SECTOR PRODUCTIVO
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
 OFICINA DE SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y TITULACIÓN

Evaluación del servicio social

Nombre del prestador: Anota tu nombre y apellidos completos
 Lugar de asignación: Anota el lugar donde estás realizando tu servicio
 Asesor: Anota el nombre de la persona con quien estás haciendo tu servicio Cuando se llene esta tabla, anota el periodo de fechas que abarcó.
 Período del: _____ de _____ al _____ de _____

Aspectos a evaluar	Días del mes																												
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Asistencia																													
Puntualidad																													
Buena presentación personal																													
Actitud de servicio																													
Sentido de responsabilidad																													
Cumple con las actividades encomendadas																													
Cumple con el horario																													
Muestra iniciativa																													
Se conduce con respeto																													
Realiza el trabajo con calidad																													

Anota los días que asistes a prestar tu servicio

La persona con quien haces tu servicio va a marcar con palomitas, a diario, si estás cumpliendo con los aspectos a evaluar.

Tu firma Recaba la firma de la persona con quien realizas tu servicio Recaba la firma de la Lic. Alma Delia Martínez Rodríguez
 Firma del prestador de servicio social Firma del asesor de servicio social Lic. Alma Delia Martínez Rodríguez
 Jefa del Departamento de Servicios Escolares
 Período del: _____ de _____ al _____ de _____ de _____

Aspectos a evaluar	Días del mes																												
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Asistencia																													
Puntualidad																													
Buena presentación personal																													
Actitud de servicio																													
Sentido de responsabilidad																													
Cumple con las actividades encomendadas																													
Cumple con el horario																													
Muestra iniciativa																													
Se conduce con respeto																													
Realiza el trabajo con calidad																													

Firma del prestador de servicio social Firma del asesor de servicio social Lic. Alma Delia Martínez Rodríguez
 Jefa del Departamento de Servicios Escolares