



SECRETARIA ACADÉMICA
DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ACADÉMICOS-UNIDAD ACADÉMICA DE
CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN



FORMATO DE EVALUACIÓN DE SERVICIO SOCIAL PARA EL ALUMNO

Nombre de la Institución: _____

Nombre del estudiante: _____

Programa académico _____

Área asignada: _____

Instrucciones: El presente instrumento de evaluación pretende valorar si la unidad receptora reúne los criterios pertinentes para la realización del servicio social. Por lo tanto señale una respuesta de acuerdo a su consideración en cada uno de los indicadores o planteamiento, tomando en cuenta los siguientes valores.

4	3	2	1
Excelente	Bueno	Regular	Deficiente

CONCEPTO	4	3	2	1	CONCEPTO	4	3	2	1
Se tienen los insumos necesarios para realizar las actividades asignadas					Capacitación continua				
Existe comunicación asertiva por parte del responsable de la Institución Pública					Las actividades contribuyeron en la conformación de nuevos conocimientos				
Aclaración de dudas por parte del responsable de la Institución Pública					El ambiente laboral es favorable				
Se otorga trato digno al estudiante					Hay tiempo para la ingesta de alimentos				
Respeto en todo momento al estudiante					Participación para la toma de decisiones				
Existe tolerancia al estudiante					Los canales de comunicación son los adecuados dentro de la Institución Pública				
Tiempo para la entrega de actividades asignadas					Las actividades están relacionadas para el cumplimiento de los objetivos				
Consideras que las actividades asignadas se apegaron al perfil académico					Fueron suficientes las 480 horas de servicio social para la obtención de conocimientos				



SECRETARIA ACADÉMICA
DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ACADÉMICOS-UNIDAD ACADÉMICA DE
CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN



Instrucciones: Conteste lo más certero posible con base en las siguientes preguntas.

1.- ¿Las actividades asignadas dentro de la empresa o proyecto corresponden a tu perfil de egreso y con base en el plan de actividades presentadas por la unidad receptora? (SI) (NO)

Justifica tu respuesta

2.- ¿Cuál sería tu opinión acerca de la realización del servicio social?

3. Observaciones:

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Fecha de elaboración ____/_____/____