



UNIVERSIDAD DE LA COSTA

Santiago Pinotepa Nacional
O A X A C A

FDSEUNCOS/011-E

EVALUACIÓN FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

C. JEFE DE ÁREA:

CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA CALIDAD Y EFICIENCIA DEL SERVICIO SOCIAL DE NUESTRO(A) ALUMNO(A), ASÍ COMO TENER REFERENTES QUE NOS ORIENTEN AL MEJOR FUNCIONAMIENTO DE LAS NECESIDADES DEL SECTOR PÚBLICO, LE AGRADECERÉ EL LLENADO DEL SIGUIENTE FORMATO.

NOMBRE DEL ALUMNO:

AP. PATERNO

AP. MATERNO

NOMBRE(S)

CARRERA: _____ SEMESTRE: _____

MATRÍCULA: _____ TOTAL DE HORAS ACUMULADAS: _____

PERIODO DEL: _____ AL _____

INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA: _____

ÁREA O DEPARTAMENTO: _____

NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE INMEDIATO: _____

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS AL ALUMNO: _____

EVALUACIÓN GENERAL DEL ALUMNO					
CRITERIOS	MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL	PÉSIMO
DISCIPLINA					
PUNTUALIDAD					
PRESENTACIÓN					
RESPONSABILIDAD					
DESEMPEÑO					
CALIDAD EN EL TRABAJO					
NIVEL DE CONOCIMIENTOS					
INICIATIVA					
EFICIENCIA					
LEALTAD Y DISCRECIÓN					

¿CONSIDERA NECESARIO REFORZAR Y/O INCORPORAR ALGUNOS TEMAS EN LA CARRERA DEL ALUMNO? SI: _____ NO: _____

ESPECIFIQUE: _____

OBSERVACIONES: _____

FECHA

FIRMA Y SELLO

NOTA: LE AGRADECERÉ QUE ESTA INFORMACIÓN SEA CONFIDENCIAL Y SE REMITA EN SOBRE CERRADO Y SELLO INVIOLABLE.