



# 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.