



UNIVERSIDAD DE LA COSTA

Santiago Pinotepa Nacional

O A X A C A

FDSEUNCOS/011-E

EVALUACIÓN FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

ESTIMADO(A) JEFE(A) DE ÁREA:

Con la finalidad de mejorar la calidad y eficiencia del Servicio Social de nuestro(a) estudiante, así como tener referentes que nos orienten al mejor funcionamiento de las necesidades del Sector Público, se le agradecerá el llenado del siguiente formato de Evaluación Final de actividades de Servicio Social.

NOMBRE DEL(A) ESTUDIANTE:

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: _____ (Especifique)

NOMBRE DEL(A) RESPONSABLE INMEDIATO(A): _____

A CONTINUACIÓN, DESCRIBA BREVEMENTE ALGUNAS DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES ASIGNADAS AL(A) ESTUDIANTE:

EVALUACIÓN GENERAL DEL(A) ESTUDIANTE

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(A) ESTUDIANTE? SI: NO:

ESPECIFIQUE: _____

OBSERVACIONES: _____

FECHA DE ELABORACIÓN

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL(A)
RESPONSABLE INMEDIATO(A)

SELLO DE RECIBIDO DEL DEPARTAMENTO
DE SERVICIOS ESCOLARES

NOTA: Le agradeceré que esta información sea confidencial y se remita en sobre cerrado y sello inviolable.