



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**  
 DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  
 OFICINA DE SERVICIO SOCIAL  
**FORMATO DE EVALUACIÓN BIMESTRAL DEL SERVICIO SOCIAL**

PERIODO 

ENE - JUN		ANO		AGO - DIC		ANO	
-----------	--	-----	--	-----------	--	-----	--

NUM. DE REPORTE 

1	2	3	4	5

Nombre(s) del Prestador(a): \_\_\_\_\_ No. De Control: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Nombre de la Dependencia: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Periodo Bimestral a Reportar: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20XX al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20XX

Total de Horas Bimestrales \_\_\_\_\_ horas Total de Horas Acumuladas \_\_\_\_\_ horas

Evaluación: En qué medida el prestador del Servicio Social cumple con lo siguiente:					
Criterios a evaluar				"A" Valor	"B" Evaluación de desempeño
Evaluación por el responsable del programa	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos			0 - 4	
	Trabaja en equipos y se adapta a nuevas situaciones			0 - 4	
	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas			0 - 4	
	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.			0 - 4	
	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.			0 - 4	
	Realiza sugerencias innovadoras para benéfico o mejora del programa en el que participa.			0 - 4	
	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.			0 - 4	
<i>Suma de criterios a evaluar</i>				<b>0 - 28</b>	<b>0</b>
<b>Calificación de Evaluación Bimestral (Suma de Criterios / 28) * 100</b>				<b>0</b>	
<b>EVALUACIÓN</b>	<b>0</b>	<b>AUTOEVALUACIÓN</b>	<b>0</b>	<b>CALIFICACIÓN PARCIAL</b>	<b>0</b>
(CALIFICACIÓN * 90%)		(CALIFICACIÓN * 10%)			
<b>LLENADO EXCLUSIVO DE OFICINA DE SERVICIO SOCIAL</b>					
<b>Penalización de Calificación por entrega tardía</b>				<b>0 - 10 negativos</b>	
<b>CALIFICACIÓN FINAL (AUTOEVALUACIÓN + REPORTE - PENALIZACIÓN)</b>					
<b>OBSERVACIONES</b>					
NOTA 1: si lo entregas a la fecha de tu vencimiento tendrás como calificación de evaluación (10 puntos). Si te tardas 1 día después de tu fecha será por (9 puntos) y así consecutivamente, si tardas los 10 días tu calificación será (0 puntos).					
NOTA 2: Tabla de Equivalencia					
		Excelente	4	Suficiente	1
		Notable	3	Insuficiente	0
		Bueno	2		
Observaciones: Este formato debe ser llenado de forma digital sin tachaduras ni enmendaduras.					

Reemplazar este texto con Nombre del Responsable del Programa  
 Reemplazar este texto con el Cargo del Responsable del Programa

Sello de la Dependencia