



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

PERIODO 

ENE - JUN	AÑO	AGO - DIC	AÑO
-----------	-----	-----------	-----

NUM. DE REPORTE 

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

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

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

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

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

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

Horas Reportadas en el Bimestre: \_\_\_\_\_ horas Total de Horas Acumuladas: \_\_\_\_\_ horas

AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL			
No.	Criterio	VALOR	EVALUACIÓN
1	Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.	0 - 4	
2	Trabajé en equipo y me adapté a nuevas situaciones.	0 - 4	
3	Mostré liderazgo en las actividades encomendadas.	0 - 4	
4	Organicé mi tiempo y trabajé de manera proactiva.	0 - 4	
5	Interpreté la realidad y me sensibilicé aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria	0 - 4	
6	Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.	0 - 4	
7	Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio.	0 - 4	
Observación: Este formato debe ser llenado de forma digital sin tachaduras ni enmendaduras.			
<b>TOTAL ACUMULADO</b>			0
<b>CALIFICACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN (TOTAL ACUMULADO / 60) x100</b>			<b>0</b>

EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PRESTADOR			
No.	Criterio	VALOR	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO
8	¿Consideras importante la realización del Servicio Social?	0 - 4	
9	¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social?	0 - 4	
10	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral?	0 - 4	
11	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?	0 - 4	
12	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente?	0 - 4	
13	¿Consideras que las competencias que adquiriste en el TecNM contribuyeron a atender asertivamente las actividades de Servicio Social?	0 - 4	
14	¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de Servicio Social a un proyecto de Residencias Profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico?	0 - 4	
15	¿Qué tanto recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste?	0 - 4	

**SELLO DE LA DEPENDENCIA**

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

Reemplazar este texto con Nombre del Prestador  
 Reemplazar este texto con Carrera del Prestador