\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2

1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Evaluación final del (la) prestador (a) del Servicio Social y/o Prácticas Profesionales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_64 | No. Expediente: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5 |
| **Carrera:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | **Tipo de prestación:** | Servicio social | 7 | Prácticas Profesionales: | 7 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Factores por evaluar****(Marque con X según considere)** | **M** | **R** | **B** | **MB** | **E** |
| **Menor a 59%**8 | **60 a 69%** | **70 a 79%** | **80 a 89%** | **90 a 100%** |
| **Puntualidad**: Asistió a la prestación en el horario establecido, sin retardos. |  |  |  |  |  |
| **Aplicación del Conocimiento**: Aplicó los conocimientos adquiridos en la carrera durante el desempeño de sus actividades. |  | 812 |  |  |  |
| **Responsabilidad y Disciplina**: Cumplió con las actividades designadas en tiempo y forma. |  | 8 |  |  |  |
| **Disposición**: Mostró deseo de colaborar y/o apoyar en el desempeño de las actividades asignadas. |  |  |  |  |  |
| **Iniciativa**: Realizó aportaciones relevantes que contribuyeron a mejorar la calidad y/o procesos. |  |  | 8 |  |  |
| **Asistencia**: Se presentó a su Servicio Social y/o Prácticas Profesionales, todos los días, sin retardos. |  |  | 812 |  |  |
| **Trabajo en Equipo**: Se integró con facilidad con los miembros del equipo de trabajo donde realizó su prestación. |  |  |  | 812 | 8 |
| **Colaboración y Discreción**: Presentó disposición para colaborar en la realización de las actividades designadas |  |  |  |  |  |
| **En una escala del 5 al 10 ¿cómo considera que fue el desempeño del prestador?** | **5**9 | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sugerencias de mejora y/o comentarios**10 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prestador(a) |  | Asesor del (la) prestador(a) de S.S. y/o P.P. |  | Responsable de S.S. y/o P.P. en la unidad administrativa |
| 1110121012 |  | 12 |  | 13 |
|  |  |  |  |  |

+

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Indicar el nombre de la Unidad Administrativa en la que se realizó la prestación. |
| 2 | Escribir aquí el nombre del área dónde se realizó la prestación (puede ser Dirección, Subdirección, etc.).  |
| 3 | Escribir aquí el nombre del área específica dónde se realizó prestación (puede ser Departamento, etc.). |
| 4 | Escribir nombre(s), apellido paterno y apellido materno del prestador. |
| 5 | Escribir No. de expediente asignado por el área responsable. |
| 6 | Escribir el nombre de la Carrera. |
| 7 | Marcar con X el tipo de prestación según sea el caso. |
| 8 | Seleccionar calificación de cada factor a evaluar.  |
| 9 | Marcar con una X en la escala del 5 al 10 ¿cómo considera que fue el desempeño del prestador? |
| 10 | Describir sugerencias de mejora y/o comentarios al respecto del desempeño del prestador. |
| 11 | Firma y nombre(s) Apellido Paterno y Apellido Materno del prestador. |
| 12 | Firma, nombre y cargo de la persona servidora pública que se designó como asesor del prestador. |
| 13 | Firma, nombre y cargo del responsable S.S. y/o P.P. en la unidad administrativa. |