



Nombre del prestador:	Fecha de evaluación: día/mes/año
Dependencia Receptora:	
<p>INSTRUCCIONES: Con la finalidad de medir el grado de satisfacción de la Dependencia Receptora e identificar las competencias, aptitudes y actitudes de los prestadores de servicio social, califique los aspectos siguientes:</p> <p>1 = insatisfactori@, 2 = suficiente, 3= adecuad@ y 4= óptim@</p> <p>¡SEA LO MÁS CERTERO POSIBLE! Nota: Puede llenarlo a computadora o a mano ¡GRACIAS!</p>	Calificación
1. El perfil profesional del prestador(a) fue:	
2. La actitud que mostró el prestador(a) en sus labores fue:	
3. La capacidad del prestador(a) para trabajar en equipo fue:	
4. La creatividad e iniciativa del prestador (a) en sus labores fue:	
5. El dominio de las actividades que desempeñó el prestador(a) fue:	
6. La puntualidad y asistencia del prestador (a) fue:	
7. El proyecto llevado a cabo por el prestador (a) fue:	
8. La capacidad minuciosa, pulcritud y dedicación que el prestador (a) puso en sus labores fue:	
9. La calificación que Usted le asigna al Espacio Académico en donde se formó el prestador(a) es:	

10. ¿Qué sugiere tomar en cuenta para mejorar la formación del prestador(a) de servicio social?

Nombre y Firma del Jefe Inmediato del Prestador de Servicio Social (con sello de la Dependencia Receptora)

¡Muchas gracias por su colaboración, su opinión es muy importante para ofrecerle un mejor servicio!

