Ciudad Juárez, Chih., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

**ENCUESTA DE EVALUACIÓN SOBRE EL DESEMPEÑO DE**

 **PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre de la institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor a cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**I. Asistencia y Puntualidad**

1.- De acuerdo a la modalidad del servicio social que presta el alumno (individual y/o por proyecto) ¿Cuántos días asiste a la semana y en qué modalidad? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- ¿El alumno cumple con el horario establecido?

Siempre: \_\_\_\_\_\_\_ Algunas veces: \_\_\_\_\_\_\_ Nunca: \_\_\_\_\_\_\_

3.- ¿La institución supervisa la hora de entrada y salida del estudiante?

Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.- ¿El alumno acudió con Usted para firmar por semana las horas que lleva acreditadas en su servicio social?

Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.- ¿El alumno realizó un reporte final de las actividades que desempeñó durante su servicio social?

Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# II. Responsabilidad y Desempeño

7.- ¿El alumno acató el reglamento de la Institución y/o Dependencia la cual Usted representa?

Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ¿El alumno realiza las labores encomendadas eficientemente?

Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. Pertinencia y Formación Integral**

7**.**  Mencione que actividades relevantes realiza el estudiante.

8.¿Cómo considera que son las actividades que desempeña el prestador para el funcionamiento de su departamento?

Relevantes\_\_\_\_\_ Poco relevantes \_\_\_\_ Nada relevantes\_\_\_\_

9. ¿Las actividades que realiza el estudiante retribuyen en su formación integral?

Mucho\_\_\_\_\_ Poco\_\_\_\_ Nada\_\_\_\_

8. A partir del referente de una formación integral universitaria y en una calificación del 1 al 5, qué puntaje le asigna al prestador de servicio social:

1.- Deficiente

2.- Malo

3.- Regular

4.- Bueno

5.- Excelente

¿Por qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA

 **Gracias por tu atención**

**Coordinación de Servicio Social**

**Universidad Tecnológica Paso del Norte**