

## EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

 Nombre del prestador de Servicio Social: **CARLO OMAR TELLO QUINTERO**

 Programa: **REHABILITACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE ESCUELA PRIMARIA RURAL FEDERAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS**

 Período escolar: **2021-2**

 Bimestre: \_\_\_\_ Final: **FINAL**

No.	Criterios a evaluar	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	¿Consideras importante la realización del Servicio Social?					
2	¿Consideras que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del Servicio Social?					
3	¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral?					
4	¿Contribuiste en actividades de beneficio social comunitario?					
5	¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente?					
6	¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social?					
7	¿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?					
8	¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde lo realizaste?					

Observaciones: Fue grata la experiencia que obtuve en la realización de mi servicio social, las actividades que realicé fueron complementarias en mi desarrollo profesional.



17650546 CARLO OMAR TELLO QUINTERO

c.c.p. Oficina de Servicio Social