ANEXO XXIV. Formato de autoevaluación cualitativa del prestador de Servicio Social

Nombre del prestador de Servicio Social:	**(1)**
Programa:	**(2)**
Periodo de realización:	**(3)**

Bimestre **(4)** **Final** ☐

		Nivel de desempeño del criterio				
No	**Criterios a evaluar**	**Insuficiente**	**Suficiente**	**Bueno**	**Notable**	**Excelente**
1	Cumplí en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.			**(5)**		
2	Trabajé en equipo y me adapté a nuevas situaciones.					
3	Mostré liderazgo en las actividades encomendadas.					
4	Organicé mi tiempo y trabajé de manera proactiva.					
5	Interpreté la realidad y me sensibilicé aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					
6	Realicé sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participe.					
7	Tuve iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y mostré espíritu de servicio.					

Observaciones: **(6)**

(7)

Nombre, No. De control y firma del prestador de servicio social

Instructivo de llenado

Numero	Descripción
1	Anotar nombre del estudiante iniciando con apellidos y respetando acentos
2	Anotar nombre del programa
3	Anotar periodo de acuerdo al reporte a realizar
4	Anotar el bimestre correspondiente (1, 2 o 3)
5	Indicar el desempeño con una X a mano y con tinta azul (seleccionar solo 1 casilla de cada apartado)
6	Indique las observaciones en caso de existir alguna
7	Anotar los apellidos, nombre y puesto en procesador de texto, la firma con tinta azul

Nota: sustituir los números por los datos solicitados en cada apartado.