



# Universidad de la Costa

Santiago Pinotepe Nacional  
O A X A C A

## EVALUACIÓN FINAL DE SERVICIO SOCIAL

C. JEFE DE ÁREA:

Con la finalidad de mejorar la calidad y eficiencia del SERVICIO SOCIAL de nuestro(a) alumno (a), así como tener referentes que nos orienten al mejor funcionamiento de las necesidades del Sector Público, le agradeceré el llenado del siguiente formato.

NOMBRE DEL ALUMNO(A). \_\_\_\_\_  
A. Paterno                      A. Materno                      Nombre(s)

CARRERA.  SEMESTRE.

MATRÍCULA.  TOTAL DE HORAS ACUMULADAS.

PERÍODO DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA. \_\_\_\_\_

ÁREA O DEPARTAMENTO. \_\_\_\_\_

RESPONSABLE INMEDIATO. \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO. \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS AL ALUMNO. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>EVALUACIÓN GENERAL DEL ALUMNO</b>					
	<b>MUY BIEN</b>	<b>BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>MAL</b>	<b>PÉSIMO</b>
DISCIPLINA					
PUNTUALIDAD					
PRESENTACIÓN					
RESPONSABILIDAD					
DESEMPEÑO					
CALIDAD EN EL TRABAJO					
NIVEL DE CONOCIMIENTOS					
INICIATIVA					
EFICIENCIA					
LEALTAD Y DISCRECIÓN					

¿Considera necesario reformar y/o incorporar algunos temas en la carrera del alumno? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Especifique. \_\_\_\_\_

Observaciones. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA

FIRMA Y SELLO

NOTA. Le agradeceré que esta información sea confidencial y se remita en sobre cerrado y sello inviolable.