

## REPORTE FINAL

FECHA: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Licenciatura: \_\_\_\_\_ Cuatrimestre: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del asesor de Servicio Social:

\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

**Nota: Este cuestionario deberá ser contestado por el Asesor del Servicio Social**

¿Cómo fue el desempeño del prestador de Servicio Social de acuerdo a sus conocimientos académicos?

Excelente  Bueno  Regular  Malo

Tuvo buen comportamiento dentro de la Dependencia.

Sí  No

Su asistencia de acuerdo al horario autorizado fue.

Excelente  Bueno  Regular  Malo

Fue participativo

Sí  No

En general ¿cómo considera el desempeño del alumno?

Excelente  Bueno  Regular  Malo

La puntualidad y responsabilidad del Prestador de Servicio Social fue:

Excelente \_\_\_\_\_ Aceptable \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

La comunicación establecida con usted y el personal que labora en la oficina fue:

Excelente \_\_\_\_\_ Aceptable \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

El manejo de las expresiones con las que se conduce, son:

Excelente \_\_\_\_\_ Aceptable \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

Su comportamiento respecto a la discrecionalidad de las actividades de trabajo, y respecto a situaciones de otros empleados fue:

Excelente \_\_\_\_\_ Aceptable \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

Su presencia, pulcritud y vestimenta es:

Excelente \_\_\_\_\_ Aceptable \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

NOTA: Para que la información de éste documento sea confidencial, agradecemos entregarla al Prestador del Servicio Social en sobre cerrado.

Observaciones:

---

Estudiante

Nombre, Firma y Sello  
Funcionario