



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

DIVISIÓN DE VINCULACIÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

Fecha de entrega:

Número de Cuenta:

Apellido paterno:

Licenciatura:

Apellido materno:

DES:

Nombre (s):

Meses que informas¹:

al

Describe los beneficios que aportó el servicio social universitario en los distintos ámbitos de formación.

Beneficio académico:

Beneficio social:

Beneficio personal:

De acuerdo a las actividades de tu programa y/o proyecto, selecciona sólo **una** de las siguientes opciones.

Educativo

Investigación

Comunitario

Servicios

¹ Debes colocar el periodo en el que realizaste servicio social.

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

Administrativo

Cultural

Industrial

Salud

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde realizaste tu servicio social?

Sí

No

¿Recibiste algún apoyo económico por parte de la unidad receptora?

Sí

No

Nombre de prestador.

Prestador

Escribe nombre del jefe inmediato en la unidad receptora.

Jefe inmediato²

Inserta nombre del (la) Coordinador(a) de la Licenciatura.

Coordinador(a) de Licenciatura³

² Es el jefe inmediato del prestador. Si no se localiza, puede firmar por ausencia la persona que cubre el puesto de jefe inmediato del prestador.

³ En caso de que no encuentres a tu coordinador, el único que puede firmar por ausencia es el Coordinador de Vinculación de tu Instituto o Escuela Superior.



DIVISIÓN DE VINCULACIÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

EVALUACIÓN DE LA UNIDAD RECEPTORA RESPECTO AL DESEMPEÑO DEL
PRESTADOR

Estimado jefe inmediato:

Este instrumento tiene el objetivo de medir el grado de satisfacción de las unidades receptoras en relación al desempeño de la prestación de servicio social. La información que usted nos proporcione será en beneficio de mejorar nuestro proceso.

Le invitamos a responder los campos que a continuación le presentamos. Usted tiene la alternativa de llenarlos en computadora o letra molde.

Datos académicos del alumno.

Nombre completo del alumno:	
Número de cuenta:	
Licenciatura:	
Instituto o Escuela Superior a la que pertenece:	

Datos de la Unidad Receptora:

Nombre de la unidad:	
Programa o proyecto en el que estuvo el prestador:	
Nombre de la persona que evalúa:	
Puesto dentro de la unidad receptora:	
Correo institucional:	
Correo alternativo:	
Teléfono	

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

1. En cuanto a los siguientes aspectos, ¿en qué grado está usted satisfecho con el desempeño del prestador?

	Totalmente satisfecho	Satisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Insatisfecho	Totalmente insatisfecho
Asistencia					
Puntualidad					
Responsabilidad con el trabajo					
Compromiso ético con las actividades					
Actitud de servicio					
Espacio de trabajo ordenado					
Manejo de herramientas tecnológicas					
Productividad en el trabajo					
Espíritu emprendedor					
Capacidad para comunicarse					
Dominio de conocimientos					

2. ¿Qué aspectos considera necesario atender al interior de la licenciatura que cursa este prestador para mejorar su desempeño? (puede elegir más de una opción)

- Reforzar los conocimientos en las áreas de formación
- Fortalecer las habilidades de comunicación
- Mejorar el nivel de práctica
- Reforzar los conocimientos de idiomas extranjeros
- Cursos de relaciones humanas
- Manejo de herramientas tecnológicas
- Otro, ¿Cuál?: _____

3. De manera general, ¿qué tan satisfecho está con el desempeño realizado por el prestador?

Totalmente satisfecho Satisfecho Insatisfecho Totalmente insatisfecho

4. Con base en el desempeño del prestador, ¿lo acredita? Si No

5. ¿Contrataría usted a un egresado de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo? Si No

¡Muchas gracias! Su opinión es muy importante, agradecemos su colaboración

Jefe inmediato⁴

⁴ Por favor en la firma, escriba su nombre e incorpore el sello de su institución.