EVALUACIÓN PARA ALUMNOS PRESTADORES DEL SERVICIO SOCIAL

NOMBRE: MARIO MAURICIO QUINTANA GUILLEN **MATRICULA:** 184436
CARRERA: LIC. EN ADMON DE AGRON. **FACULTAD:** FCA y F
TELÉFONOS (CELULAR Y PARTICULAR): 639-114-3783
INSTITUCIÓN DONDE PRESTA SU SERVICIO SOCIAL: SUP. DE JARDINES DE NIÑOS ZONA 17
DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN: AVE. 3A PTE #801, COL. EMPLEADO
TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN: 474-0150
FECHA DEL PERIODO DE PRESTACIÓN: 08-09-2009 AL 08-03-2010
HORARIO DE PRESTACIÓN L-V (VARIADO)

1. ¿CONOCES EL REGLAMENTO GENERAL DE SERVICIO SOCIAL? SI X NO____

2. ¿TU ESCUELA O FACULTAD TE INFORMÓ ACERCA DE CÓMO Y DÓNDE REALIZAR TU SERVICIO SOCIAL? SI X NO_____

3. ¿LA INSTITUCIÓN DONDE PRESTAS TU SERVICIO SOCIAL, TE BRINDO ALGUNA PLÁTICA O INDUCCIÓN PARA TUS ACTIVIDADES? SI X NO_____

4. MENCIONA 4 ACTIVIDADES QUE REALIZASTE Y QUE CONSIDERES RELEVANTES PARA TU FORMACIÓN, DURANTE EL PERIODO DE TU SERVICIO SOCIAL EN LA INSTITUCIÓN:

1. CAPTURA DE DATOS 2. ORGANIZACION DE MATERIAL BIBLIOGRAFICO
3. ARCHIVO 4. MANTENIMIENTO DE AREAS VERDES

5. ¿DE QUE MANERA EL TRABAJO QUE REALIZASTE DURANTE TU SERVICIO SOCIAL RETIRIBUYE A TU FORMACIÓN PROFESIONAL?

Mucho _____ Poco X Nada_____

6. ¿LA PARTICIPACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZASTE TU SERVICIO SOCIAL FUE?

Buena X Regular_____ Mala_____

7. ¿DURANTE TU SERVICIO SOCIAL TUVISTE LA ASESORÍA POR PARTE DE ALGUN CATEDRÁTICO DE TU FACULTAD? Sí_____ No X

8. ¿CONSIDERAS QUE LAS ACTIVIDADADES QUE REALIZASTE EN LA INSTITUCIÓN, DEBEN CONTINUAR PARA OTROS PRESTADORES? SÍ X No_____

PORQUE?:_____

9 ¿DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS PARA TI Y PARA LA INSTITUCIÓN DONDE PRESTASTE TU SERVICIO SOCIAL, CUAL ES TU GRADO DE SATISFACCIÓN?

Satisfecho X Poco Satisfecho_____ Insatisfecho_____

10 QUE EXPERIENCIA Y/O APRENDIZAJE TE DEJO LA PRESTACIÓN DE TU SERVICIO SOCIAL COMO FUTURO PROFESIONISTA Y COMO PERSONA?

SER MAS HUMANO Y SABER CONTRIBUIR A LA SOCIEDAD Y APRENDER A TRABAJAR PARA AYUDAR MAS

11. EN LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZASTE TU SERVICIO SOCIAL, ¿ASISTIAN ESTUDIANTES DE OTRAS CARRERAS DISTINTAS A LA TUYA?

SI_____ DE CUALES? _____ NO__X__

12. DURANTE LA PRESTACIÓN DE TU SERVICIO ¿ERA SUPERVISADA TU HORA DE ENTRADA Y SALIDA?

SI__X__ NO_____

13 DE QUE MANERA CONOCIAS EL TIEMPO QUE LLEVABAS ACREDITADO DURANTE TU SERVICIO SOCIAL?

___Me lo notificaba el supervisor __X__Yo llevaba el conteo ___Lo desconocía

14.- EL TRATO QUE RECIBISTE POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN FUE:

__X__Excelente _____Bueno _____Regular _____Malo

15.- LA INSTITUCIÓN RESPETÓ DE PRINCIPIO A FIN EL PROYECTO PLANTEADO DURANTE TU SERVICIO SOCIAL?

SI__X__ NO_____

PORQUE: _____

16.-LA INSTITUCIÓN CUMPLIÓ CON EL HORARIO Y LOS DIAS ASIGNADOS PARA LA PRESTACIÓN DE TU SERVICIO SOCIAL?

SI__X__ NO_____

PORQUE:_____

17. ¿QUE RECOMENDACIONES HARÍAS PARA UN MEJOR DESEMPEÑO DEL SERVICIO SOCIAL?

QUE EL S.S. SEA ACORDE A LA CARRERA PARA OBTENER EXPERIENCIA LABORAL.

GRACIAS POR TU ATENCIÓN
UNIDAD CENTRAL DE SERVICIO SOCIAL

*** INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA UNIDADES ACADÉMICAS Y UNIDAD CENTRAL DE SERVICIO SOCIAL**

¿COMO CALIFICA DEL 5 AL 10 A LA INSTITUCIÓN RECEPTORA?

UNIDAD ACADÉMICA: _____ UCSS:_____