|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPORTE BIMESTRAL:** **(1)** | **1** |  |  | **2** |  |  | **3** |  |

**DATOS DEL (DE LA) ESTUDIANTE:**

Nombre: **(2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera:**(3)** Elija un elemento. No de Control: **(4)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHAS DEL PERIODO REPORTADO: (5)**

Deldía: \_\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_\_ al día: \_\_\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_año \_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA DEPENDENCIA:**

Dependencia: **(6)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa: **(7)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESUMEN DE ACTIVIDADES:** **(8)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**Total de horas de este reporte: \_\_(9)\_\_\_Total de horas acumuladas: \_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Del prestador de servicio social (11)** | | **Nivel de desempeño del criterio** | | | | |
| **No.** | **Criterios por evaluar** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1. | Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos. |  |  |  |  |  |
| 2. | Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones. |  |  |  |  |  |
| 3. | Muestra liderazgo en las actividades encomendadas. |  |  |  |  |  |
| 4. | Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva. |  |  |  |  |  |
| 5. | Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaría. |  |  |  |  |  |
| 6. | Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa. |  |  |  |  |  |
| 7. | Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio. |  |  |  |  |  |
| **De las actividades realizadas (12)** | | **Nivel de desempeño del criterio** | | | | |
| **No.** | **Criterios por evaluar** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1. | ¿Considera importante la realización del servicio social? |  |  |  |  |  |
| 2. | ¿Considera que las actividades que realizaste son pertinentes a los fines del servicio social? |  |  |  |  |  |
| 3. | ¿Consideras que las actividades que realizaste contribuyen a tu formación integral? |  |  |  |  |  |
| 4. | ¿Contribuye en actividades de beneficio social comunitario? |  |  |  |  |  |
| 5. | ¿Contribuiste en actividades de protección al medio ambiente? |  |  |  |  |  |
| 6. | ¿Cómo consideras que las competencias que adquiriste en la escuela contribuyeron a atender asertivamente las actividades de servicio social? |  |  |  |  |  |
| 7. | ¿Consideras que sería factible continuar con este proyecto de Servicio Social a un proyecto de Residencias Profesionales, proyecto integrador, proyecto de investigación o desarrollo tecnológico? |  |  |  |  |  |
| 8. | ¿Recomendarías a otro estudiante realizar su Servicio Social en la dependencia donde los realizaste? |  |  |  |  |  |
| **Observaciones (13):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  C.c.p. Oficina de Servicio Social  **Nota 1: este documento deberá contestarse con toda honestidad ya que se evaluará con la tabla de valores (entregar original y copia).** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(14)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre, puesto y firma del (de la) responsable de la dependencia | **(15)**  SELLO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(16)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del (de la) estudiante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_**(17)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vo. Bo. Jefe(a) de la oficina de servicio social y desarrollo comunitario del instituto |

**Nota 2:** este reporte deberá ser llenado a máquina, entregado cada dos meses en original y copia, dentro de los primeros 5 días hábiles de la fecha de término del mismo, de lo contrario procederá sanción de acuerdo al reglamento vigente (**no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | **Reporte bimestral:** colocar una X en el número de reporte al que corresponde:  Por ejemplo: |
| **DATOS DEL (DE LA) ESTUDIANTE:** | |
| 2 | **Nombre:** escribir el nombre completo del (la) estudiante que realiza el Servicio Social, empezando por apellidos paterno, materno y nombre (s).  Por ejemplo:  **Pérez González Juan** |
| 3 | **Carrera:** seleccionar la opción en la cual se encuentra inscrito (a).  Por ejemplo:  **Ingeniería Industrial** |
| 4 | **Número de control:** anotar el número de control. |
| **FECHAS DEL PERIODO REPORTADO:** | |
| 5 | **Periodo reportado:** colocar las fechas que cubren el bimestre del reporte, iniciando por el día, mes y año. Por ejemplo:  Del día: **01** del mes **agosto** del año **2023** al día: **01** del mes **octubre** del año **2023** |
| **DATOS DE LA DEPENDENCIA:** | |
| 6 | **Dependencia:** anotar el nombre completo de la dependencia en la que se realizará el Servicio Social. |
| 7 | **Programa:** anotar el nombre completo del programa en el que participará durante la realización de su servicio social. |
| **RESUMEN DE ACTIVIDADES:** | |
| 8 | El (la) Estudiante prestante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado. |
| 9 | **Total de horas de este reporte:** deberá colocar el total de horas realizadas durante este periodo reportado.  Por ejemplo:  **167 horas** |
| 10 | **Total de horas acumuladas:** deberá colocar el total de horas acumuladas es decir, deberá ir sumando el total de horas del reporte 1, reporte 2 y reporte 3, según corresponda.  Por ejemplo:  Reporte 1: 167 horas  Reporte 2: Reporte 1 + Reporte 2  167 horas + 167 horas = 334 horas  Reporte 3: Reporte 1 + Reporte 2+Reporte 3  167 horas + 167 horas + 166 horas = 500 horas |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:** | |
| 11 | El (la) responsable del programa deberá realizar la evaluación del (de la) estudiantes, donde debe seleccionar el nivel de desempeño, colocando una **“X”** en la calificación que corresponda. Tomando en consideración los criterios a evaluar: **Insuficiente, Suficiente, Bueno, Notable y Excelente.** |
| 12 | El (la) prestador(a) de servicio social deberá realizar la evaluación del (de la) estudiantes, donde debe seleccionar el nivel de desempeño, colocando una **“X”** en la calificación que corresponda. Tomando en consideración los criterios a evaluar: **Insuficiente, Suficiente, Bueno, Notable y Excelente.** |
| 13 | **Observaciones:** colocar observaciones en caso de que el responsable del programa lo determine. |
| 14 | Anotar el **nombre y puesto del responsable de la dependencia** o jefe(a) de departamento del Instituto Tecnológico de Puebla y solicitar su firma. |
| 15 | La oficina donde el (la) Estudiante prestante realiza su Servicio Social deberá colocar el **sello oficial** en este Reporte. |
| 16 | Este reporte deberá contar con la **firma del (de la) estudiante** prestante de Servicio Social. |
| 17 | Anotar el nombre del (de la) jefe(a) de oficina de servicio social del Instituto Tecnológico de Puebla y solicitar su firma. |

**Nota: Borrar los números guía al momento de llenar el formato y el instructivo de llenado.**