**RPGSS02,F**

Las siguientes preguntas tienen la finalidad de conocer el desempeño del alumno, con relación a la actividad del Servicio Social que realizó en su Unidad Receptora. Tomando en cuenta que la información revelada será de utilidad para los procesos de calidad al interior de nuestra unidad académica, en consecuencia es estrictamente confidencial.

La información entregada se mantendrá bajo estricta confidencialidad, por lo que te pedimos seas tan amable de contestarlo sin omitir ningún espacio:

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA UNIDAD RECEPTORA** |
| Nombre de la Unidad Receptora: Domicilio:Nombre del director: Correo electrónico: Nombre del Responsable del Programa: |

|  |
| --- |
| **ANÁLISIS DE DESEMPEÑO DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL** |
| 1.- ¿Desarrolló el Prestador de Servicio Social, tareas de acuerdo con su perfil profesional? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 2.- ¿Fueron adecuadas las decisiones que tomo el Prestador del Servicio Social, ante los problemas que se le presentaron? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 3.- ¿El prestador del Servicio Social tiene conocimientos y habilidades para el manejo de equipos y herramientas tecnológicas? | ( ) Suficiente ( ) DeficienteEspecifique: ¿En qué se puede mejorar?  |
| 4.- Al interactuar con el personal de su lugar de asignación ¿Se mantuvo un trato respetuoso dentro y fuera de la Institución? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 5.- ¿Mantuvo una buena imagen y fue responsable en las actividades de prestación de Servicio Social? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 6.- ¿Cumplió con el horario establecido? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 7.- ¿Fue óptimo el beneficio que obtuvo la unidad receptora con las actividades del Prestador de Servicio? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 8.- ¿Las acciones que realizo el Prestador de Servicio Social, fueron relevantes para alcanzar las metas propuestas? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca |
| 9.- ¿Considera que el Prestador de Servicio Social este suficientemente preparado en lo académico para realizar su labor en la Institución? | ( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca Especifique: ¿En qué se puede mejorar?  |
| 10.- ¿Qué calificación le da a los prestadores del servicio Social, que han prestado y están en su Unidad Receptora? | ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10 |
| ¿Qué propone para mejorar la calidad de la Prestación del Servicio Social dentro de su Unidad Receptora?  |
| Comentarios o sugerencias. |

Nota: Favor de resguardar en sobre sellado y entregar al Prestador del Servicio Social.

ATENTAMENTE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del Responsable del Programa

**¡Agradecemos su colaboración para la elaboración de este estudio!**