

CUESTIONARIO DE EVALUACION DE SERVICIO SOCIAL PARA ASESORES

Clave del prestador: _____

Nombre del Asesor: _____

E-Mail _____ Fecha: _____

Área de Trabajo del Asesor: _____

Cargo del Asesor: _____

Actividad Principal: _____

Institución donde realizó sus estudios de licenciatura:

Fac. de Ingeniería UASLP () Otra UASLP () ITSLP () ITESM ()
UVM () UCEM () UNAM () Otra ()

1. Existen en la Institución Programas definidos para el Servicio Social:

() NO () SI

2. Opinión sobre la actividad del Servicio Social:

Excelente () Bueno () Regular () Malo ()

3. Actividad principal que realizó el prestador: _____

4. Si se le asignó algún cargo al prestador, anote el cargo: _____

5. ¿Observó alguna carencia de conocimientos en el prestador de servicio social?

() NO () SI

6. Si contestó a la pregunta anterior, anote el tipo de conocimiento que usted considere que requiere consolidar más al prestador de servicio social:

7. ¿Considera que el prestador de servicio social contribuyó a solucionar algún problema relacionado con el campo laboral?

() NO () SI

8. *¿Cómo es la participación del Prestador?*

Excelente Buena Regular Deficiente

9. *Opinión sobre el nivel académico del Prestador:*

Excelente Buena Regular Deficiente

10. *¿Recibe estímulos económicos el Prestador?*

SI NO

11. *¿Ha existido alguna dificultad con el Prestador?*

NO SI

12. *¿Cómo es la asistencia del Prestador?*

Siempre asiste Falta ocasionalmente

Falta periódicamente No asiste

FECHA: _____

FIRMA DEL ASESOR