

Fecha: ____/____/____

Prestador de servicio / practicante: Te informamos que la evaluación que se solicita realice es 100% confidencial y con el principal objetivo de análisis y toma de decisiones hacia institución donde realizaste Servicio/Prácticas. FAVOR DE COMPLETAR CON TINTA AZUL

DATOS GENERALES

Instrucciones: Seleccione la opción correcta según corresponda.

1. Modalidad: Bachillerato Cuatrimestral
2. Prestador de: Servicio Social Prácticas Profesionales
- 3.- Fecha de inicio: _____
- 4.- Licenciatura / Especialidad: _____
- 5.- Nombre de la institución asignada: _____

EVALUACIÓN A LA INSTITUCIÓN RECEPTORA

Lee cuidadosamente cada enunciado y marca con una "X" tu respuesta en donde "5" es el valor de satisfacción máximo y "1" el más bajo. Solo selecciona una opción por enunciado.

- 6.- Trato recibido por el personal de la dependencia/institución.
- 7.- Capacitación recibida para la realización de tus actividades.
- 8.- Facilitaron siempre las herramientas necesarias para tus actividades.
- 9.- Facilidad de comunicación con tu receptor.
- 10.- Ambiente laboral de la institución.
- 11.- Condiciones de trabajo de la dependencia.
- 12.- La institución tomaba en cuenta tus ideas e iniciativas.
- 13.- Cumplimiento de actividades y/o proyecto planteado al inicio.
- 14.- Cumplimiento de horario y los días asignados para tus actividades.
- 15.- Organización y orden para el control de horas.
- 16.- Evaluación general de la institución.
- 17.- Comentarios o sugerencias a la dependencia/institución receptora.

	1	2	3	4	5

AUTO EVALUACIÓN

- 18.- ¿En cuántas instituciones realizaste tus prácticas profesionales o servicio social? 1 2 3 o mas
- 19.- Si fue mas de 1, señala el motivo principal del cambio:
- No me gustó la institución / actividades. Motivos laborales. Enfermedad.
- Me dieron de baja. Ubicación Otra (Especifique): _____
- 20.- Razón por la que elegiste la institución para realizar tus prácticas o servicio social:
- Posibilidad de empleo Recomendación Ubicación Horarios
- Otra (Especifique): _____

- 21.- Las actividades que realizaste están relacionadas con tu carrera
- 22.- Consideras que las actividades desarrolladas aportaron un aprendizaje profesional
- 23.- Consideras que los aprendizajes adquiridos te servirán en tu futuro profesional
- 24.- ¿Recomendarías a otros practicantes o prestadores este lugar?
- 25.-Compromiso y desarrollo de habilidades y competencias.

	1	2	3	4	5

Por tu colaboración, ¡GRACIAS!