|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Regional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Nombre de la unidad receptora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Responsable del programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Modalidad de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | |

**SS-FO-04Vrs.0**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTOR** | **INTERNO** | **SOCIAL** | **FEDERAL** | **ESTATAL** | **MUNICIPAL** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE**  **ATENCIÓN O SERVICIO QUE OTORGA** | **CALIDAD DE VIDA** | **EDUCACIÓN** | **SALUD** | **TECNOLOGÍA** | **ECOLOGÍA** | **SERVICIOS**  **PÚBLICOS** | **ENERGÍA** | **DESARROLLO**  **ECONÓMICO** | **DESARROLLO EMPRESARIAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Califique el desempeño del prestador respecto a las siguientes competencias en la escala:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Muy Satisfecho | 2) Satisfecho | | 3) Mas o menos Satisfecho | | 4) Poco Satisfecho | | | | 5) No Satisfecho | | | |
| **PRESTADOR SUPERVISADO** | | | | **CALIFICACIÓN** | | | | | | | | |
| Nombre:  Matricula:  Programa Educativo:  Modalidad de Estudios:  Trimestre/ Semestre:  Programa:  Fecha de supervisión:  Hora de Supervisión: | | | | COMPETENCIA | | | 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica. | | |  |  | |  |  |  |
| Capacidad de organizar y planificar el tiempo. | | |  |  | |  |  |  |
| Capacidad para identificar, plantear y resolver problemas. | | |  |  | |  |  |  |
| Capacidad para trabajar en equipo. | | |  |  | |  |  |  |
| Compromiso ético. | | |  |  | |  |  |  |
| Capacidad para actuar en nuevas situaciones. | | |  |  | |  |  |  |
| Responsabilidad social y compromiso ciudadano. | | |  |  | |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Unidad Receptora**  (Nombre, firma y sello del Resp. Del Programa) | | **Sección de Supervisión de Programas en Unidad Regional**  (Nombre y Firma del Supervisor) | | | | **Responsable del Servicio Social de la Unidad Regional**  (Nombre y Firma del Resp. De Servicio Social) | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |