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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:  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) | | | | | |

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

**SS-FO-04Vrs.01**