


TECNOLOGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN

	Nombre del documento: Evaluación Final Servicio Social.	Código: ITCG-VI-PO-002-10
	Referencia de la norma: ISO 9001:2015; 8.2.2	Revisión: 0
		Pág. 1 de 2

NOMBRE COMPLETO DEL/DE LA ALUMNO/A	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
CARRERA		NO. DE CONTROL	
PERIODO DE ASIGNACION			
DEPENDENCIA			
PROGRAMA			
TIPO DE PROGRAMA	(SEÑALA CON UNA "X" EL TIPO DE PROGRAMA QUE CORRESPONDA)		
	Apoyo a la investigación		Mantenimiento de equipo y/o instalaciones
	Atención a usuarios/clientes formulación de proyectos		Operación de programas especiales gubernamentales
	Apoyo a la salud		Optimización y/o mejora de procesos
	Cuidado del medio ambiente y desarrollo sustentable		Programas de contingencia
	Desarrollo tecnológico e innovación		Programas establecidos por el Instituto Tecnológico
	Desarrollo de sistemas y/o software		Promotores y/o instructores de act. culturales y deportivas
	Educación para adultos		
DEPENDENCIA			
NO	PREGUNTAS	RESPUESTAS	
1	¿Asigno la dependencia a una persona responsable de coordinar tus actividades?	Si () No () Porque	
2	¿Consideras que las actividades que realizaste están relacionadas con tu perfil profesional?	Si () No () Porque	
3	¿La dependencia te Proporcionó recursos materiales (mobiliario, papelería, instrumentos de trabajo etc.), para poder realizar las actividades encomendadas?	Si () No () Porque	
4	Te proporcionó alguna beca o apoyo económico	Si () No () Cantidad:	
5	¿Te proporcionó capacitación y actualización para la elaboración y ejecución de sus actividades?	Si () No () Porque	
6	Se presentó alguna situación en la cual te hayas sentido incomodo o agredido en tu integridad física o moral	Si () No () cual	
7	Recomiendas a la dependencia para continuar asignando prestadores de servicio social	Si () No () Porque	
PROGRAMA E IMPACTO SOCIAL			
NO	PREGUNTAS	RESPUESTAS	
8	Menciona cuales son las metas a alcanzar del programa		
9	Durante el periodo que realizaste tu servicio social cuales de estas metas fueron alcanzadas		
10	Enumera las actividades que realizaste para lograr las metas señaladas		
11	Menciona que personas se beneficiaron con la prestación de tu servicio social (Población o No. de personas)		

TECNOLOGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN



Nombre del documento: Evaluación Final Servicio Social.

Referencia de la norma: ISO 9001:2015; 8.2.2

Código: ITCG-VI-PO-002-10

Revisión: 0

Pág. 2 de 2

EXPERIENCIA PERSONAL Y PROFESIONAL		
NO	PREGUNTAS	RESPUESTAS
12	¿Consideras que las actividades que realizaste aportaron a tu crecimiento profesional y personal?	Si () No () Porque
13	Menciona que grado de satisfacción te dejó tu participación en la dependencia	()Muy satisfecho () Poco satisfecho ()Nada satisfecho
14	¿Consideras que el servicio social es un apoyo en el cual los alumnos adquieren herramientas para su desarrollo profesional?	Si () No () Porque
ATENCIÓN EN EL SERVICIO		
NO	PREGUNTAS	RESPUESTAS
15	¿Consideras que la información y asesoría que te brinda la oficina de servicio social es adecuada?	Si () No () Porque
16	Menciona que grado de satisfacción te dejó el servicio brindado por la oficina de servicio social	()Muy satisfecho () Poco satisfecho ()Nada satisfecho
17	Menciona que criterios consideras que debemos tomar en cuenta para mejorar el servicio que te brindamos	

 FIRMA DEL INTERESADO