



PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DEL PROGRAMA.

Carrera: Expediente:

Nombre del estudiante:

Fecha de término del servicio: Número de horas:

Nombre de programa: Clave del programa:

1. Se cumplió con los objetivos del programa de servicio social:

100%

60%

Menos de 50%

80%

50%

2. El desempeño del estudiante durante su servicio social fue:

Excelente

Bueno

Regular

3. Recomendaría al estudiante para un futuro empleo:

Sí

No

3. Observaciones:

Sello de la institución

Sello de la Facultad

Nombre y firma del responsable de programa:

Nombre y firma del coordinador de SS