**FORMATO DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

1. **DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.-Nombre completo |  |
| 2.- Licenciatura |  |
| 3.- Subdirección y/o departamento donde se realiza la prestación |  |
| 4.-Dirección |  |
| 5.-Nombre de la persona responsable y teléfono |  |
| 6.-Periodo del informe y total de horas prestadas |  |
| 7.- Horario en que se llevó a cabo el servicio |  |

**Desarrolla lo siguiente:**

1.- Se cumplieron los objetivos, contenido y realización de acuerdo al proyecto establecido.

2.- Cuales fueron las condiciones generales del trabajo en la institución con respecto a facilidades, organización, obstáculos y limitaciones.

3.- La formación recibida en la UPN, con respecto a la responsabilidad asumida en el trabajo desarrollado.

4.- A partir de la experiencia del servicio social, determinar cuáles son las funciones susceptibles de ser desempeñadas por los egresados de la UPN, enuméralas.

5.- **RESULTADOS**

* Aprendizajes obtenidos con respecto a la licenciatura y formación
* Habilidades profesionales que se desarrollaron

6.-**CONCLUSIONES**

Recomendaciones y/o sugerencias para mejorar el proyecto o actividades descritas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona prestadora