**FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Escribir el nombre completo del(de la) alumno(a) prestante del Servicio Social. |
| 2 | Indicar el sexo: H Hombre M Mujer. |
| 3 | Anotar el número de teléfono particular. |
| 4 | Anotar el domicilio particular. |
| 5 | Anotar el Correo Electrónico personal |
| 6 | Anotar el número de control. |
| 7 | Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito(a). |
| 8 | Anotar el periodo del semestre en el cual está inscrito(a). |
| 9 | Anotar el semestre que se encuentra cursando actualmente. |
| 10 | Anotar el nombre del Organismo, Dependencia o Empresa en la que se pretende realizar el Servicio Social. |
| 11 | Anotar el nombre completo del (de la) titular de la dependencia. |
| 12 | Anotar el nombre del puesto. |
| 13 | Anotar el nombre del programa. |
| 14 | Tachar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social (interno ó externo). |
| 15 | Anotar la fecha de inicio. *(día de mes de año)* |
| 16 | Anotar la fecha de terminación. *(día de mes de año)* |
| 17 | Anotar las actividades que se realizarán. |
| 18 | Marcar con una X el tipo de programa en el que le interesa participar. |
| 19 | Anotar si fue aceptado(a) o no. *(Este apartado es exclusivo del Depto. Gestión Tecnológica)* |
| 20 | Anotar el motivo por el cual la solicitud fue rechazada. *(Este apartado es exclusivo del Depto. Gestión Tecnológica)* |
| 21 | En caso de que haya observaciones anotarlas. *(Este apartado es exclusivo del Depto. Gestión Tecnológica)* |

**FORMATO DE CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre completo del(de la) alumno(a) prestante del Servicio Social. |
| 2 | Anotará el número de control del alumno(a). |
| 3 | Anotará el domicilio del prestante de Servicio Social. (calle, colonia, ciudad) |
| 4 | Anotará el teléfono particular del prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotará el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el(la) prestante de Servicio Social. |
| 6 | Anotará el semestre en que se encuentra actualmente inscrito(a). |
| 7 | Anotará el nombre de la dependencia u organismo donde se encuentra el(la) alumno(a) prestando el Servicio Social. |
| 8 | Anotará el domicilio particular de la dependencia. (calle, colonia, ciudad) |
| 9 | Anotará el nombre del(de la) responsable del programa del organismo. (Lic. Ing. Mtro. etc.) |
| 10 | Anotará la fecha en la que inició el(la) prestante el Servicio Social. (día de mes de año) |
| 11 | Anotará la fecha en la que se da por terminada la prestación del Servicio Social. (día de mes de año) |
| 12 | Anotará el nombre de la Ciudad en la cual se encuentra el Instituto Tecnológico. |
| 13 | Anotará el día, mes y año en que se firma esta carta compromiso. |
| 14 | Firma del(de la) alumno(a) prestante del Servicio Social |

**FORMATO DE PLAN DE TRABAJO DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar fecha de elaboración del plan de trabajo. |
| 2 | Anotar el nombre completo del(de la) alumno(a) prestante del Servicio Social. |
| 3 | Anotar el nombre de la carrera que cursa el(la) prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el número de control del(de la) prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el(la) prestante realiza el Servicio Social. |
| 6 | Anotar el nombre del Departamento o Área donde e(la)l prestante realiza el Servicio Social. |
| 7 | Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el(la) prestante de Servicio Social. |
| 8 | Anotar el objetivo general y los específicos del Servicio Social.  Nota: **Objetivo general** es la aspiración o el propósito que se quiere alcanzar (enfocado a las actividades a realizar durante el Servicio Social), en él se exponen de manera clara y precisa los resultados que desean ser obtenidos, comenzando por un verbo en infinitivo.  **Objetivo específico:** corresponden a los pasos que debemos seguir para alcanzar el objetivo general, comenzando por un verbo en infinitivo. |
| 9 | Anotar las actividades a realizar durante el periodo establecido en el Servicio Social, colocando nombre de cada mes con año. Ejemplo: Ago 11,Sep 11,etc.  Iniciar marcando las actividades en la S3 y concluyendo en la S3 |
| 10 | Anotar los impactos esperados por el(la) Prestante al finalizar su Servicio Social. |
| 11 | Anotar el nombre, puesto y firma del(de la) responsable del programa donde se encuentra inscrito el(la) prestante del Servicio Social. |
| 12 | Sello de la Dependencia u Organismo. |
| 13 | Firma del(de la) alumno(a) prestante del Servicio Social |

**FORMATO DE REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número del reporte correspondiente. |
| 2 | Anotar el nombre completo del (de la) alumno(a) prestante del Servicio Social. |
| 3 | Anotar el nombre de la carrera que cursa el(la) prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el número de control del (de la) prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar día, mes y año del periodo correspondiente al reporte. |
| 6 | Anotar el nombre del Organismo, Dependencia o Empresa donde el(la) prestante realiza el Servicio Social. |
| 7 | Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito(a) el prestante de Servicio Social. |
| 8 | El(La) alumno(a) prestante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado. |
| 9 | Se anota el número de horas que abarca este reporte. |
| 10 | Anotar el número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha. |
| 11 | Anotar el nombre, puesto y firma del(de la) responsable del programa |
| 12 | La oficina donde el(la) alumno(a) realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte. |
| 13 | Firma del alumno(a) prestante del Servicio Social |
| 14 | Firma del(de la) Jefe(Jefa) del Departamento de Gestión Tecnológica. |

**FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración de la evaluación correspondiente |
| 2 | Anotar el nombre completo del (de la) alumno(a) prestante del Servicio Social (nombre(s), apellido paterno y apellido materno). |
| 3 | Anotar el nombre del programa en el cual se encontró inscrito(a). |
| 4 | Anotar el periodo evaluado del servicio social. |
| 5 | Anotar el bimestre evaluado (ejem. 1,2 o 3) o el periodo final del servicio social. |
| 6 | Asignar un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del (de la) prestante del Servicio Social por parte del (de la) responsable del programa (marcar con una “x” en cada recuadro). |
| 7 | Anotar por parte del (de la) responsable del programa las observaciones que se le hacen a el(la) prestante de Servicio Social de acuerdo a su nivel de desempeño |
| 8 | Anotar el nombre, puesto y firma del (de la) responsable del programa. |
| 9 | Sello oficial del Organismo, Dependencia o Empresa |

**FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración de la evaluación correspondiente |
| 2 | Anotar el nombre completo del (de la) alumno(a) prestante del Servicio Social (nombre(s), apellido paterno y apellido materno). |
| 3 | Anotar el nombre del programa en el cual se encontró inscrito(a). |
| 4 | Anotar el periodo evaluado del servicio social. |
| 5 | Anotar el bimestre evaluado (ejem. 1,2 o 3) o el periodo final del servicio social. |
| 6 | Asignar un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del (de la) prestante del Servicio Social por parte del mismo estudiante (marcar con una “x” en cada recuadro). |
| 7 | Anotar por parte del prestador de Servicio Social las observaciones que tenga. |
| 8 | Anotar el nombre, numero de control y firma del prestador de Servicio Social |

**FORMATO DE EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR EL PRESTADOR**

**DE SERVICIO SOCIAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración de la evaluación correspondiente |
| 2 | Anotar el nombre completo del(de la) alumno(a) prestante del Servicio Social (nombre(s), apellido paterno y apellido materno). |
| 3 | Anotar el nombre del programa en el cual se encontró inscrito(a). |
| 4 | Anotar el periodo evaluado del servicio social. |
| 5 | Anotar el bimestre evaluado (ejem. 1,2 o 3) o el periodo final del servicio social. |
| 6 | Asignar un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del (de la) prestante del Servicio Social. |
| 7 | Anotar por parte del prestador de Servicio Social las observaciones que tenga. |
| 8 | Anotar el nombre, numero de control y firma del prestador de Servicio Social |