

ANEXO DOS

	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Dirección General de Extensión y Servicios Estudiantiles Subdirección de Servicio Social y Acción Comunitaria	Formato de Cierre de Servicio Social CLAVE FO-DGESE-264-01			
El presente documento busca ser un medio imparcial para la calificación del Servicio Social que brindan los prestadores del mismo. Las opiniones expresadas son un recurso invaluable para el mejoramiento académico y profesional de nuestros programas y alumnos. De antemano agradecemos su respuesta completa y objetiva.					
Datos del programa académico al que se encuentra inscrito el prestador					
Instituto:					
Departamento:					
Programa académico:					
Datos generales del prestador de servicio social					
Nombre:	Matrícula:				
Dirección:	Teléfono:				
Datos de la Institución o empresa					
Nombre:					
Responsable del departamento o área:					
Cargo:	Teléfono:				
Correo:	Fax:				
Evaluación					
Instrucciones: Encierre el número correspondiente a los valores indicados a continuación. Valores para la evaluación: 1.Malo (60%) 2.Regular (70%) 3.Satisfactorio (80%) 4.Buena (90%) 5.Excelente (100%)					
Responsabilidad y cumplimiento					
a. La asistencia y puntualidad del prestador de Servicio Social fue:	1	2	3	4	5
b. Su relación y respeto con otros compañeros del departamento o área, así como la responsabilidad hacia sus labores fueron:	1	2	3	4	5
c. La disposición al servicio y las actividades correspondientes fue:	1	2	3	4	5
d. Ofreció apoyo y asesoría en cualquier caso de manera:	1	2	3	4	5
e. El cumplimiento del objetivo general de Servicio Social fue:	1	2	3	4	5
Dominio					
f. La creatividad para solucionar problemas cotidianos o circunstanciales fue:	1	2	3	4	5
g. El prestador promovió la Investigación en la solución de problemas:	1	2	3	4	5
h. El manejo y uso de instrumentos para la realización de las actividades fue:	1	2	3	4	5
j. ¿Cuál sería su recomendación para que el prestador de Servicio Social mejorara su actitud profesional?					
k. ¿En qué áreas de conocimiento considera que el prestador de Servicio Social debe capacitarse con mayor profundidad?					
a. _____	b. _____	c. _____			
l. Número total de horas acumuladas (escriba con número y letra):					
Fecha de término: _____ * Si no menciona la fecha de término no se recibirá el documento.	Para uso exclusivo de la Subdirección de Acción Social y Comunitaria Captura (fecha y firma).				
	_____ Lic. Gabriela Acosta Camacho				
Institución o empresa responsable (Firma y sello)	Subdirección de Acción Social y Comunitaria				
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Dirección General de Extensión y Servicios Estudiantiles, Subdirección de Servicio Social y Acción Comunitaria Teléfonos 656 688 2109 al 09 Extensión 2294					

ANEXO TRES

FO DGESE 264 01

La Universidad Autónoma de Ciudad Juárez

a través de la
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS ACADÉMICOS

Acredita la terminación del servicio social

A _____
Con número de matrícula: _____
del programa _____
correspondiente al: _____

de esta Universidad; cumpliendo de manera satisfactoria según los requisitos previstos por nuestro Reglamento de Servicio Social, al desarrollar la(s) actividad(es) descritas en su expediente de la Subdirección de Servicio Social y Acción Comunitaria.

Se extiende la presente para los efectos legales a que haya lugar de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Política del Estado de Chihuahua y la Ley de Profesiones vigente.

*"Por una vida científica,
Por una ciencia vital"*



Mtro. GERARDO SANDOVAL MONTES
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS ACADÉMICOS

UACJ - DGESE - 264 - 01