

	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LERDO	
	NOMBRE DEL FORMATO: Reporte Bimestral de Servicio Social	CÓDIGO: F-SS-01-005
	RESPONSABLE: Dpto. De Residencias Profesionales y Servicio Social	R05/12/25
		HOJA: 1 de 1

Reporte bimestral de Servicio Social

Reporte No. _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

CARRERA: _____ No. DE CONTROL: _____

PERIODO REPORTADO: DEL _____ AL _____

INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA: _____

PROGRAMA: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS: _____

TOTAL DE HORAS DE ESTE REPORTE: _____ TOTAL DE HORAS ACUMULADAS _____

No.	Escala de Valores	Nivel de desempeño del criterio				
		Insuficiente 0	Suficiente 1	Bueno 2	Notable 3	Excelente 4
	Criterios a Evaluar	DEPENDENCIA Calificación del 0 al 4			PRESTADOR (Alumno) Calificación del 0 al 4	
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos					
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones					
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas					
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva					
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria					
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa					
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio					
	Promedio					

Observaciones _____

"Sello de la
dependencia"

Firma del Prestador de Servicio Social

Nombre, cargo y firma del responsable
de la Institución/Dependencia

Vo. Bo. Dpto. De Residencias Prof. Y
Servicio Social del ITSL