

 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA		COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO	 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
Código: 11-513-PO-06-F04	Versión: 01	Fecha de aprobación: 22/01/2025	Página 1 de 2

Informe parcial y final de Servicio Social, Evaluación y Retroalimentación

<Nombre de la ciudad>, Guanajuato a ____ de ____ de ____
Día Mes Año

Nombre del alumno:	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Matrícula:		
Carrera:				Grupo:		Plantel:

Nombre de la dependencia o institución donde realiza el Servicio Social	Nombre del responsable/tutor del seguimiento de actividades de Servicio Social del alumno	Puesto

El responsable/tutor evaluara los seguimientos criterios en relación al desempeño presentado por el alumno durante su periodo de servicio social, marcada con una X o una ✓

Favor de Marcar con una X o una ✓	1er. Bimestre			2do. bimestre			3er. bimestre		
	Meses:	Septiembre-Octubre		Meses:	Octubre- Noviembre		Meses:	Noviembre-Diciembre	
	Siempre	Regularmente	Nunca	Siempre	Regular mente	Nunca	Siempre	Regular mente	Nunca
Criterio de Evaluación									
Asistió de forma regular a la institución									
El estudiante se presentó puntualmente									
El estudiante cumplió con calidad las tareas asignadas									
El estudiante demostró iniciativa en sus actividades									
La disciplina del estudiante fue la requerida por la institución									
El estudiante mostro dominio de las actividades asignadas									
El estudiante presento buena imagen personal									
El estudiante mostró respeto por el reglamento de la institución									
Por favor de una calificación general al desempeño del estudiante	Del 5 al 10			Del 5 al 10			Del 5 al 10		

 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA		COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO		 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
Código: 11-513-PO-06-F04	Versión: 01	Fecha de aprobación: 22/01/2025	Página 2 de 2	

Experiencias adquiridas del estudiante:

Comentarios de la institución:

Vo.Bo.	Sello	Estudiante
--------	-------	------------

Sello de la institución en
 donde realizó el Servicio
 Social

Nombre y Firma
 responsable/tutor del seguimiento de actividades de
 Servicio Social del alumno

Nombre y Firma
 Prestador del servicio social