

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		F-021	
	EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL		Version	Fecha
			2	06/05/2014

Nombre del estudiante:				
Programa :			Semestre:	
1. Considera que el servicio social desempeñado, le ayudo a su crecimiento profesional. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
2. Considera que el servicio social desempeñado, le ayudo a su crecimiento personal. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
3. Enumere de la más importante a la menos importante, las competencias que considere que son necesarias para desempeñar un buen servicio comunitario.				
Espíritu de equipo	<input type="checkbox"/>	Tolerancia a la frustración	<input type="checkbox"/>	Pasión por la excelencia <input type="checkbox"/>
Disposición al cambio	<input type="checkbox"/>	Compromiso por la vida	<input type="checkbox"/>	
4. Si pudiera regresar el tiempo, ¿preferiría hacer su servicio social en otra modalidad ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____				
Porque? _____				
5. Desde su experiencia en el servicio social, ¿Qué le aportaría a este proceso, con respecto a las futuras generaciones?				

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		F-021	
	EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL		Version	Fecha
			2	06/05/2014

Nombre del estudiante:				
Programa :			Semestre:	
1. Considera que el servicio social desempeñado, le ayudo a su crecimiento profesional. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
2. Considera que el servicio social desempeñado, le ayudo a su crecimiento personal. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
3. Enumere de la más importante a la menos importante, las competencias que considere que son necesarias para desempeñar un buen servicio comunitario.				
Espíritu de equipo	<input type="checkbox"/>	Tolerancia a la frustración	<input type="checkbox"/>	Pasión por la excelencia <input type="checkbox"/>
Disposición al cambio	<input type="checkbox"/>	Compromiso por la vida	<input type="checkbox"/>	
4. Si pudiera regresar el tiempo, ¿preferiría hacer su servicio social en otra modalidad ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____				
Porque? _____				
5. Desde su experiencia en el servicio social, ¿Qué le aportaría a este proceso, con respecto a las futuras generaciones?				

