

**EVALUACIÓN DE LA UNIDAD RECEPTORA**

Nombre de la unidad receptora: \_\_\_\_\_

Nombre del prestador: \_\_\_\_\_

Institución educativa: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Puesto equivalente asignado: \_\_\_\_\_

Programa de Servicio Social: \_\_\_\_\_

Periodo de la prestación: \_\_\_\_\_

**I. DEL PRESTADOR**

1.- Competencia y calidad en el servicio prestado

**( E ) Excelente, ( B ) Buena, ( R ) Regular, ( D ) Deficiente**

- Aplicación de los conocimientos ( )
- Habilidades de expresión oral y escrito ( )
- Contribución a la solución de problemas ( )

2.- Actitud en el desempeño de su servicio

- Iniciativa ( )
- Responsabilidad ( )
- Respeto ( )
- Colaboración ( )

**II. DEL PROGRAMA**

Situación o problema específico atendido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ahorro económicos generados por la prestación del Servicio Social: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Números de beneficiarios de la presentación del Servicio Social: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsable del Programa  
(Nombre, firma y sello)

Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

**RECIERDA CONSERVAR COPIA DE TU DOCUMENTO.****NOTA:** PARA DUDAS O ACLARACIONES CONTÁCTANOS POR MEDIO DE NUESTRAS REDES SOCIALES Y LLENAR TODOS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.**Instituto  
de la Juventud  
Michoacana**  
GOBIERNO DE MICHOACÁN**Michoacán**  
HONESTIDAD Y TRABAJO