Universidad Veracruzana
Facultad de Psicología
Región Poza Rica-Tuxpan

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS
SERVICIO SOCIAL

PERÍODO _____

I. CONOCIMIENTOS

1. El/la prestador/a del servicio demostró tener los conocimientos básicos, para el desempeño de sus actividades dentro de la institución.

2. La institución contribuyó a la adquisición de nuevos conocimientos del prestador/a de servicio social.
Si_____ No_____ Porqué_____

3. ¿Qué conocimientos considera que le hacen falta al prestador de servicio social para su buen desempeño en su rol de prestador de servicio social?

Universidad Veracruzana
Facultad de Psicología
Región Poza Rica-Tuxpan

4. ¿Cuáles son los conocimientos que considera que el alumno/ alumna, utilizó más en esta Institución.

II. HABILIDADES

1. ¿Las actividades o prácticas que desempeñó el prestador de servicio social, requirieron de capacitación previa?
Si_____ No_____ Porqué

2. ¿Qué habilidades considera que desarrolló el/la prestador/a de servicio social durante el tiempo que estuvo con ustedes?

3. ¿Qué habilidades considera le faltaría fortalecer al alumno/a, para mejorar su buen desempeño en su rol de prestador de servicio social?

Universidad Veracruzana
Facultad de Psicología
Región Poza Rica-Tuxpan

III. ACTITUDES

1. ¿Qué actitudes observó en el/la prestador/a de servicio social?

2. ¿Las actitudes manifestadas por el/la prestador/a de servicio social, corresponden a las demandas de la institución, centro o empresa?

3. ¿Qué actitudes observó que cambiaron en el/la prestador/a de servicio social, durante el período de servicio social?

4. ¿Qué actitudes considera faltaron trabajar, para el buen desempeño del prestador del servicio social?

Universidad Veracruzana
Facultad de Psicología
Región Poza Rica-Tuxpan

5. Para futuros/as prestadores/as de servicio social, que actitudes sugeriría, tener o trabajar para quienes aspiran hacer el servicio social en esta institución, centro o empresa.

6. Como institución, tuvieron algún problema con los/as prestadores/as de servicio social, que pudieran comentar, para mejorar dichos inconvenientes.

OBSERVACIONES DEL/DE LA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN, CENTRO O EMPRESA.

Nombre, firma y sello de la Institución