

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Estudios Superiores Elise Freinet
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

ACT. 13/10/09

1.- Datos del alumno

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Reconocimiento de Validez Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Investigación y Valoración Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Nombre (s):

Periodo que informa:



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Investigación y Valoración Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

ACT 1396/2019

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

**Coordinador de la
Licenciatura**

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

1.- Datos del alumno

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? *(Selecciona solo una)*

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Estimado jefe inmediato del prestador:

1.- Datos del alumno

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

**Coordinador de la
Licenciatura**

El presente instrumento tiene como finalidad, determinar el grado de satisfacción de la unidad receptora, con respecto al desempeño del prestador de servicio social. La información que usted

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

proporcione, servirá para mejorar la formación de nuestros alumnos y el proceso de servicio social dentro de nuestra institución.

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Favor de responder los campos que se presentan a continuación.

Fecha:

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Datos del alumno

Nombre completo del alumno



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Estudios Superiores de Valdez Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

02/12/2019

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Matrícula

Datos de la unidad receptora



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Investigación y Valoración Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

ACT 1395/0100

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Nombre de la unidad:

Tipo de unidad



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Estudios Superiores de Valdez Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Programa o proyecto en el que estuvo el
prestador

Persona que evalúa



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Investigación y Valoración Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

02/11/2019

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Puesto dentro de la unidad receptora

Correo institucional



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

02/09/2019

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Teléfono

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

1. De acuerdo a los siguientes aspectos, ¿en qué grado está usted satisfecho con el desempeño del prestador de servicio social? (marque con X sus respuestas)



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Investigación y Valoración Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

02/07/2019

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

	Satisfecho	Insatisfecho
Trabajo en equipo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Proactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Instituto de Estudios Superiores **Elise Freinet**

Dirección de Servicios Escolares

Coordinación de Titulación, Servicio Social y Seguimiento a Egresados

Instituto de Investigación y Valoración Oficial
Incorporado a la Secretaría de Educación Pública

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Disposición de servicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trato digno al usuario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asistencia a sesiones académicas	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

2. ¿Qué aspectos, en su consideración, son necesarios atender en la formación académica del prestador, para mejorar su desempeño? (puede elegir más de una opción)

- Reforzar los conocimientos en las áreas de formación

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

- Fortalecer las habilidades de comunicación
- Mejorar el nivel de práctica
- Uso de herramientas tecnológicas
- Otro, ¿cuál?

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

3. De acuerdo al desempeño mostrado por el prestador durante su servicio social ¿lo acredita?

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Sí

No

4. Si de usted dependiera la contratación de un egresado del Instituto de Estudios Superiores Elise Freinet, ¿lo contrataría?

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Sí

No

1.- Datos del alumno

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

Su opinión es muy importante para nosotros, agradecemos su colaboración, ¡Muchas gracias!

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega:

Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula:

Licenciatura:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*

INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES

1.- Datos del alumno

Fecha de entrega: Unidad Receptora:

Tipo de unidad:

Matrícula: Licenciatura:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre (s):

Periodo que informa:

Menciona los **beneficios profesionales** que obtuviste en el desarrollo de tu servicio social:

De acuerdo a tu programa y/o proyecto, ¿tus actividades a qué opción se enfocaron? (Selecciona solo una)

Salud Investigación Educativo Comunitario

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde llevaste a cabo tu servicio social?

Sí No

¿Percibiste apoyo económico durante la realización de tu servicio social?

Sí ¿de qué institución? No

Prestador

Jefe inmediato

*Coordinador de la
Licenciatura*