**INFORME GLOBAL DE SERVICIO SOCIAL**

FECHA DE ENTREGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRO ESTATAL DE SERVICIO SOCIAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE**

**JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN**

**P R E S E N T E**

NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FORMACIÓN PROFESIONAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES: El presente cuestionario tiene la finalidad de medir la efectividad del programa, por lo tanto te pedimos lo respondas con la mayor sinceridad posible. Subraya la opción u opciones que mejor te parezcan**

1. ¿Te impartieron el Curso de Inducción en tu Institución Educativa?

SI NO

1. ¿El Curso de inducción fue claro y motivador para ti?

SI NO

3. ¿Te dieron a conocer en este curso de inducción los siguientes aspectos?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) El Reglamento de Servicio Social | SI | NO |
| b) Los Programas y Proyectos Autorizados | SI | NO |
| c) Dependencias autorizadas para recibir Prestadores de Servicio Social | SI | NO |
| d) El Procedimiento | SI | NO |
| e) Los Formatos | SI | NO |

4.- ¿Cómo elegiste el lugar en dónde realizar el Servicio Social?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Revisé el Programa Anual de Servicio Social | b) Por conocidos | c) Mi escuela me sugirió una lista de lugares |
| d) Por otros compañeros | e) Yo propuse el lugar | f) A sugerencia de mis maestros |

5.- ¿Qué actividades realizaste en beneficio de la sociedad durante tu Servicio Social?. Marca con una X las actividades desarrolladas (puedes señalar más de una)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Asesoría y apoyo a las MPyMES |  | h) Asesoría y apoyo especializado (informática, electrónica, área de la salud, etc.) |  |
| 1. Difusión de la riqueza cultural de la región |  | i) Apoyo académico a estudiantes |  |
| 1. Difusión de la riqueza turística de la región |  | j) Atención al público |  |
| 1. Apoyo en obras públicas (drenaje, agua, alumbrado, etc.) |  | k) Asistencia social (apoyo a niños de la calle, orfanatos, asilos, centros de readaptación social, etc.) |  |
| 1. Cuidado y mejoramiento del medio ambiente |  | l) Apoyo al mejoramiento de la salud física y mental (acondicionamiento físico, orientación psicológica, nutrición, orientación sexual, etc.) |  |
| 1. Asesoría a procesos productivos |  | m) Difusión de programas sociales del municipio o del gobierno estatal |  |
| 1. Apoyo Administrativo |  | n) Desarrollo comunitario (organización de actividades sociales, artísticas y culturales dirigidas a la población en general) |  |

6.- ¿Te impartieron asesoría/tutoría durante la realización del Servicio Social?.

SI NO

Sí la respuesta es afirmativa indica ¿quién proporcionó las asesorías/tutorías durante el desarrollo del servicio social?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a)Maestros de la escuela | b) Dependencia en donde realizaste el Servicio Social | c) Compañeros de la escuela |
| d) Responsable de Servicio Social de la institución Educativa | e) Ninguno de los anteriores |  |

7.- En una escala de 0 a 100 ¿Qué tan satisfecho te encuentras con las asesorías recibidas de?

|  |  |
| --- | --- |
| a) Maestros de la escuela | ( ) |
| b) Dependencia en donde realizaste el Servicio Social | ( ) |
| c) Compañeros de la Escuela | ( ) |
| d) Responsable de Servicio Social de la Institución Educativa | ( ) |

8.- ¿Durante tu Servicio Social realizaste actividades por iniciativa propia?

SI NO

Sí la respuesta es afirmativa señala con una **X** cuales fueron las actividades. Puedes señalar más de una.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) Asesoría y apoyo a las MPyMES |  | h) Asesoría y apoyo especializado (informática, electrónica, área de la salud, etc.) |  |
| b) Difusión de la riqueza cultural de la región |  | i) Apoyo académico a estudiantes |  |
| c) Difusión de la riqueza turística de la región |  | j) Atención al público |  |
| d) Apoyo en obras públicas (drenaje, agua, alumbrado, etc.) |  | k) Asistencia social (apoyo a niños de la calle, orfanatos, asilos, centros de readaptación social, etc.) |  |
| e) Cuidado y mejoramiento del medio ambiente |  | l) Apoyo al mejoramiento de la salud física y mental (acondicionamiento físico, orientación psicológica, nutrición, orientación sexual, etc.) |  |
| f) Asesoría a procesos productivos |  | m) Difusión de programas sociales del municipio o del gobierno estatal |  |
| g) Apoyo Administrativo |  | n) Desarrollo comunitario (organización de actividades sociales, artísticas y culturales dirigidas a la población en general) |  |

9.- ¿Las actividades que realizaste durante tu Servicio Social fueron congruentes con tu formación profesional?

SI NO

10.- En una escala de 0 a 100 indica: ¿En qué porcentaje aplicaste los conocimientos adquiridos en la escuela durante el Servicio Social? ( )

11.- ¿Qué beneficios personales obtuviste y/o habilidades desarrollaste con la realización del Servicio Social?. Puedes elegir más de una opción.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Experiencia práctica sobre la formación teórica obtenida en la escuela | b) Satisfacción personal con los resultados obtenidos | c) Reconocimiento social hacia la escuela de procedencia |
| d) Habilidades para la comunicación oral y escrita | e) Confirmación de elección vocacional | f) Habilidades para la negociación y toma de decisiones |
| g) Habilidades para realizar investigación documental | h) Experiencia práctica en el uso de las tecnologías de información y comunicación |  |

12- .En una escala de 0 a 100, indica tu nivel de satisfacción personal al término del Servicio Social ( )

13.- ¿Recibiste algún tipo de ayuda económica? Si la respuesta es afirmativa, indica la cantidad. SI NO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) Menos de 1000 | b) 1001 a 2000 | c) 2001 a 3000 | d) 3001 en adelante |

14.- ¿Recibiste los medios necesarios para la realización de tu Servicio Social de parte de la dependencia receptora?

SI NO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instructivo de llenado** | | |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| 1 | Fecha de entrega | Fecha de entrega del informe |
| 2 | No. de Registro Estatal de Servicio Social | Folio de registro |
| 3 | Titular | Responsable de vinculación |
| 4 | Nombre completo | Nombre del prestador de servicio |
| 5 | Formación profesional | Carrera a la que está adscrito |
| 6 | Instrucciones | Instrucciones de llenado |

NOTA: En todas las hojas deberá llevar su nombre y firma.