**Instrucciones: contestar por el Enlace de la Unidad Receptora acreditado en la Carta de Intención y/o Convenio.**

Las siguientes preguntas tienen como finalidad conocer el desempeño del Brigadista de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa, con relación a la actividad del Servicio Social que realizó en su Unidad Receptora. Por favor conteste con claridad

Unidad receptora

Domicilio

Teléfono Correo Electrónico

Dependencia

Departamento

Proyecto

Responsable Ciclo Unidad Regional

CENTRO

Modalidad de servicio social: Unidisciplina ( X ) Multidisciplina ( )

**Instrucciones**: Marque con una **X** la opción que elija; solo una de cada fila.

**a) Asesoría académica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preguntas** | | | | | **Respuestas** | |
| **1** | **¿Está usted enterado si el Brigadista entrego un el Proyecto de Servicio Social .** | | | | **Si ( )** | **No ( )** |
| **2** | **¿Cuenta la Unidad Receptora con una persona responsable de coordinar las actividades del Brigadista?** | | | | **Si ( )** | **No ( )** |
| **3** | **¿Proporcionaron asesoría al Brigadista?** | | | | **Si ( )** | **No ( )** |
| **4** | **¿El Brigadista demostró conocimientos de acuerdo a su perfil profesional?** | a)**Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d)Raras veces | e)Nunca |
| **5** | **¿Fueron adecuadas las decisiones que tomo el Brigadista ante los problemas que se le presentaron?** | a)**Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d)Raras veces | e)Nunca |
| **6** | **Especifique el número de asesorías que se le proporcionaron al Brigadista?** | QUINCE (15) | | | | |

**b) Brigadista de Servicio Social**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **¿Desarrollo el Brigadista tareas acordes con su perfil profesional?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e)No aplica |
| **8** | **¿Observó irregularidades en el Brigadista que afecten a la Unidad Receptora?** | a)Siempre | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | **d) Nunca** | e)No aplica |
| **9** | **Si observo irregularidades, ¿la expresó al Brigadista?** | a)Siempre | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | **e)No aplica** |
| **10** | **¿Proporciono recursos materiales (mobiliario, papelería, instrumentos de trabajo etc.), para las actividades del Brigadista?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e)No aplica |
| **11** | **¿Proporciono beca?** | **Si ( )** | **No ( X )** | **Monto mensual** | | |
| **12** | **¿Proporciono capacitación y actualización al Brigadista para la elaboración y ejecución del Proyecto de Servicio Social?** | **Si ( )** | **¿Cuántas veces?** | **No ( )** | | |

**c) Valores**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13** | **Al Interactuar con el personal de la Unidad Receptora ¿El Brigadista mantuvo un trato respetuoso dentro y fuera de la institución?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e) No aplica |
| **14** | **¿El Brigadista mostro una actitud de colaboración en los eventos organizados por la Unidad Receptora?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e) No aplica |
| **15** | **¿El Brigadista fue responsable en el desarrollo de las actividades de su Proyecto?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e) No aplica |
| **16** | **¿Cuidó el mobiliario y los recursos que se proporcionaron para realizar su Servicio Social?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e) No aplica |
| **17** | **¿Tuvo disponibilidad para realización de labores individuales o en equipo?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | d) Nunca | e) No aplica |

**d) Impacto del Servicio Social en la Unidad Receptora**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18** | **¿Se beneficio la Unidad Receptora con las actividades de servicio social del Brigadista?** | **a)Siempre** | b)Frecuentemente | c)Algunas veces | | d)Raras veces | e)Nunca |
| **19** | **Especifique la problemática que abordó en el Proyecto de Servicio Social** |  | | | | | |
| **20** | **¿El Brigadista participo en un Proyecto de Investigación en su Unidad Receptora?** | **Si ( )** | | | **No ( )** | | |
| **21** | **¿En qué fases del Proyecto participo?** |  | | | | | |
| **22** | **¿Se le dio el crédito en ese Proyecto de investigación?** |  | | | | | |
| **23** | **¿Se comprometió a otorgarle créditos, en caso de publicación de los resultados del Proyecto en el que participo?** | **Si ( )** | | | **No ( )** | | |
| **24** | **Especifique el ¿número y tipo de trabajos publicados donde participo el Brigadista en el Proyecto?** | | | | | | |
| **25** | **¿Qué considera que se debe mejorar para la realización del servicio social?** | | | | | | |

**Culiacán, Sinaloa; a día de mes de año**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del responsable del proyecto de servicio social**

**Cargo del responsable en la Unidad Receptora**

**y Enlace de la unidad receptora**