**Evaluación de la Unidad Receptora**

**Nombre Unidad Receptora (UR):** Nombre completo de la unidad receptora

**Nombre del Proyecto de UR:** nombre completo de su proyecto de servicios social

**Nombre del Enlace de UR:** Nombre completo de su jefe inmediato

**II.- Perspectiva del Asesor (a) de Servicio Social.**

a).- ¿El programa de la U.R. sirvió de base para formular el proyecto de servicio social o el programa de la UR fue literalmente el proyecto de servicio social que desarrollo?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sirvió de base  |  | Se uso el programa de la UR |
|  | No lo use |  | No lo conocí |

b).- ¿El Brigadista de Servicio Social, de acuerdo su valoración qué tanto desarrolló las siguientes competencias?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preguntas** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Sobresaliente** |
| **Conocimientos básicos:**  |  |  |  |
| Comunicación escrita  |  |  |  |
| Comunicación oral  |  |  |  |
| Comprensión lectora |  |  |  |
| Uso de la tecnología  |  |  |  |
| **Interpersonales:**  |  |  |  |
| Trabajo en equipo  |  |  |  |
| Pensamiento critico  |  |  |  |
| Compromiso ético  |  |  |  |
| **Sistémicas**  |  |  |  |
| Habilidad de investigación  |  |  |  |
| Elaboración de proyectos |  |  |  |
| Gestión de proyectos |  |  |  |
| Motivación de logro  |  |  |  |

d.- ¿En una escala del 1 al 10, donde 1 es una limitada formación integral y 10 una formación integral amplia, que calificación le asigna al brigadista?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Nombre y firma**

**Asesor(a) Certificado de Servicio Social**