|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **EVALUACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIO COMUNITARIO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |   |   |   |   |
| Apellidos y Nombres: |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| C.I.: |  |  | Fecha de la evaluación: |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN O COMUNIDAD** |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| Institución: |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **DATOS DEL ASESOR INSTITUCIONAL** |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| Apellidos y Nombres: |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| Cargo: |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| Teléfono: |  | e-mail: |   |
|   |  |  |  |   |   |  |   |
| **FACTORES DE EVALUACIÓN** | EXCELENTE | BUENO | ACEPTABLE | DEFICIENTE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Planificación y Organización**: Habi- |  |  |  |  |
| lidad para determinar, agrupar y jerarquizar las |
| actividades conforme a los objetivos previstos |
| **Disciplina**: Dedicación en el cumplimiento |  |  |  |  |
| de sus tareas y de las normas, así como el  |
| respeto hacia los demás. |
| **Creatividad e Iniciativa:** Capacidad  |  |  |  |  |
| para desarrollar actividades y para obtener  |
| resultados. |
| **Puntualidad y asistencia:** Disposición |  |  |  |  |
| a cumplir el horario establecido y en los días |
| acordados. |
| **Conocimiento del trabajo:** Es la  |  |  |  |  |
| preparación básica, técnica y/o profesional |
| puesta de manifiesto en el proyecto asignado. |
| **En general la evaluación del estudiante** |  |  |  |  |
| **prestador del servicio comunitario fue:** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| **OBSERVACIONES:** |   |
|   |
|   |  |  | **Firma del Asesor Institucional** |  |   |
|   |   |   | **Sello de la Organización** |   |   |