



UNIVERSIDAD MUNDIAL
DEPARTAMENTO PROFESIONAL DE VINCULACIÓN
REPORTE FINAL SERVICIO SOCIAL

FORMATO SS3

Fecha:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

1. Nombre del alumno: _____ 2. Matrícula: _____
3. Licenciatura: _____ 4. Cuatrimestre: _____ 5. Créditos _____

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

6. Nombre de la Institución: _____
7. Actividad o funciones de la Institución: _____
8. Nombre y grado del titular de la Institución: _____
9. Cargo o nombramiento del titular: _____
10. Nombre del supervisor del alumno: _____
11. Cargo o nombramiento del supervisor: _____
12. Teléfonos del supervisor: _____
13. Correo electrónico del supervisor: _____

EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Los factores a evaluar corresponden a la solidaridad social, claridad conceptual en el desarrollo teórico del proyecto, consistencia teórica, eficiencia en la práctica de las actividades asignadas, iniciativa, ética, responsabilidad, capacidad de comprender y ejecutar instrucciones, capacidad de trabajo en equipo, concreción de tareas específicas y capacidad de realizar aportes constructivos.

14. Evaluación (respecto a las tareas previstas en el formato SS1):

15. Terminación del servicio social

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Nombre y firma del titular de la institución: _____

Visto Bueno Coordinador de licenciatura: _____

Firma del alumno: _____

Firma y sello de recibido: _____

DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO PROFESIONAL DE VINCULACIÓN