**INFORME GLOBAL DE SERVICIO SOCIAL**

**FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGISTRO ESTATAL DE SERVICIO SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROFR.**

**ISAÍAS AGUILAR HERNÁNDEZ**

**JEFE DE LA UNIDAD DE PLANEACIÓN**

**Y ESCUELAS INCORPORADAS**

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

**NOMBRE DEL PRESTADOR:**

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

 PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

**PERFIL PROFESIONAL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLANTEL EDUCATIVO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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. Marca 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. 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  a) 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 NO

 Si la respuesta es afirmativa, indica la cantidad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  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