

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____ SEXO: F M
DOMICILIO: _____ TEL: _____

ESCOLARIDAD

CARRERA: _____ No. DE CONTROL: _____
PERIODO _____ CUATRIMESTRE _____ CREDITOS APROBADOS _____

DATOS DEL PROGRAMA

DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO _____
NOMBRE DEL PROGRAMA _____
MODALIDAD : INDIVIDUAL () BRIGADA () INICIO () TERMINACION ()

TIPO DE PROGRAMA:

EDUCACION PARA LOS ADULTOS ()
A TRAVES DEL DEPORTE ()
INTERNO ()
EXTRAORDINARIO ()
DESARROLLO DE LA COMUNIDAD ()
PRONASOL ()
INVESTIGACION ()

DIA MES AÑO

FIRMA DEL PRESTANTE

JEFE DE LA OFICINA



UNIVERSIDAD DE LAS CALIFORNIAS INTERNACIONAL
"El Prestigio no se Hereda, SE GANA"

ANEXO A-SS

SONDE DE OPINIÓN DEL SERVICIO SOCIAL (SS)
"ÍNDICE DE SATISFACCIÓN DE LAS INSTITUCIONES RECEPTORAS"

Folio: _____ (para UDCI)

Institución receptora de alumno que presta el Servicio Social: _____

Dirección: _____ Tel.: _____ Fecha: _____

Nombre del Alumno: _____

Licenciatura: _____

Con el fin de valorar el Servicio Social que brindan nuestros alumnos en su Institución, se pide de favor contestar lo siguiente:

1. En la escala de 5 al 10, circule el nivel de satisfacción de acuerdo al Servicio Social que presentó el alumno.

Excelente	Bueno	Regular	Malo	Pésimo
5	4	3	2	1

¿Por qué? _____

2. De manera general ¿cuáles fueron las actividades que desempeñó el alumno en su Institución?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

3. ¿Considera que el tiempo en el que se brindó el Servicio Social fue el adecuado? Sí ____ No ____

¿Por qué? _____

4. ¿Recomendaría a nuestros alumnos a otras Instituciones como prestadores de Servicio Social? Sí ____ No ____

¿Por qué? _____

Gracias por su apoyo!!!

Nombre de quien contestó la valoración al Servicio Social: _____

Firma: _____

Correo electrónico: _____

Sello de la Institución



UNIVERSIDAD DE LAS CALIFORNIAS INTERNACIONAL

"El Prestigio no se Hereda, SE GANA"

ANEXO B-SS

SONDEO DE OPINIÓN DEL SERVICIO SOCIAL (SS)
"VALORACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL POR EL ALUMNO"

Folio: _____ (Para UDCI)

Alumno: _____ Fecha: _____

Cuatrimestre: _____ Para fines académicos, correo electrónico: _____

Licenciatura: _____ Periodo del SS: _____

Institución donde realizó el Servicio Social (un formato por cada institución):

Con el fin de valorar la importancia del Servicio Social (SS) en su formación profesional, se solicita contestar lo siguiente por favor:

1. Circule el número del 5 al 10, de acuerdo a la importancia que tuvo el SS en su **formación profesional**.

Excelente	Bueno	Regular	Malo	Pésimo
5	4	3	2	1

¿Por qué? _____

2. De manera general ¿cuáles fueron las actividades que desempeñó al realizar el SS?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

3. ¿Considera que el tiempo en el que se brindó el Servicio Social fue el adecuado?

Sí ___ No ___

¿Por qué? _____

4. ¿Recomendaría a sus compañeros para que hicieran el SS en esta Institución?

Sí ___ No ___

¿Por qué? _____

Gracias por su apoyo!!!