

A) Para la entrega de tu carta de presentación

- I. Acudir a caja para realizar el pago por concepto de constancia de créditos.
- II. Presentar el pago en Servicios Escolares a fin de que se te elaboré y entregue tu **Carta de presentación para Servicio Social** (Esta será dirigida al primer responsable del programa).

Para realizar este trámite será obligatorio que el programa se encuentre vigente y en convenio con la UNITEC.

B) Para el registro de tu Servicio Social.

- I. **CARTA DE ACEPTACIÓN.** Emitida en hoja membretada firmada y sellada por el responsable del programa de Servicio Social que registraron ante la UNITEC, incluyendo el nombre del alumno, número de cuenta, carrera y fecha de inicio y término la cual no deberá ser menor a seis meses ni mayor a dos años.
- II. **FORMATO DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL** (formato anexo). Llenado y firmado por el alumno.

NOTA: Deberás presentar en el área de Servicios Escolares estos documentos en original y copia correctamente requisados, sin tachaduras, enmendaduras o alteraciones, de caso contrario no serán recibidos. Deberán ser entregados **a más tardar 30 días hábiles después de haber iniciado tu Servicio Social, de lo contrario se dará por cancelado el trámite** (Artículo 21 del Reglamento de Servicio Social).

C) Para la liberación y entrega de la Constancia de Servicio Social.

- I. **CARTA DE ACEPTACIÓN.**
- II. **FORMATO DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL.**
- III. **EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO** (formato anexo). Este formato deberá ser llenado y firmado por el jefe inmediato del prestador.
- IV. **REPORTE GLOBAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL** (formato anexo). Este formato deberá ser llenado y firmado por el jefe inmediato y el prestador. Desglosando las actividades realizadas y asignando el número de horas aproximado a cada tarea.
- V. **EVALUACIÓN AL PROGRAMA INSCRITO** (formato anexo). Este formato deberá ser llenado y firmado por el prestador.
- VI. **CARTA DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.** Emitida en hoja membretada firmada y sellada por el responsable del programa de Servicio Social registrado ante la UNITEC, incluyendo el nombre del alumno, número de cuenta, carrera y fecha de inicio y término la cual no deberá ser menor a seis meses ni mayor a dos años.

NOTA: Deberás entregar en Servicios Escolares los originales de los documentos mencionados anteriormente, **a más tardar 90 días hábiles después de haber concluido tu Servicio Social, de lo contrario se dará por cancelado el trámite** (Artículo 24 del Reglamento de Servicio Social).

Antes de entregar los documentos para tu liberación del Servicio Social, deberás fotocopiar cada uno.

Podrás recoger tu Constancia de Servicio Social en un lapso de entre 5 y 10 días hábiles siempre y cuando no tengas ningún adeudo con la UNITEC.

No olvides leer detenidamente el reglamento de Servicio Social ya que las disposiciones mencionadas en esta circular se encuentran fundamentadas en dicho documento. <https://www.unitec.mx/servicio-social/>

Nº de Registro: _____ Fecha: _____

El alumno se compromete a dar cumplimiento a lo que prescribe la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional y realizar su Servicio Social en un período no menor a 6 meses y no mayor a dos años cubriendo 480 horas efectivas, así como entregar la documentación requerida por la Universidad Tecnológica de México.

TIPO DE SERVICIO SOCIAL

Interno (en UNITEC)	Externo		
Campus: _____	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Asoc. Civil o Inst. de Asistencia Privada
Área: _____	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Otros: _____	

DATOS DEL PRESTADOR

Nombre: _____

No. de cuenta: _____ Cuatrimestre: _____ Turno: _____

Carrera: _____ Porcentaje de créditos: _____ Promedio general: _____

Domicilio: _____

Calle

Nº

Colonia

Delegación o Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono celular: _____

Correo: _____

¿Trabajas actualmente? Si No

Nombre de la Empresa: _____

Horario laboral: _____ Teléfono de oficina: _____ Extensión: _____

DATOS DEL PRESTATARIO (lugar donde realizarás el servicio social)

Empresa o dependencia: _____

Domicilio: _____

Calle

Nº

Colonia

Delegación o Municipio

Estado

Código Postal

Área donde prestará el servicio: _____ Teléfono y ext. _____

Responsable del programa: _____ Correo: _____

Nombre del programa: _____

Duración del Servicio Social: de _____ a _____

Fecha de Inicio

Fecha de Término

Días y horario de prestación del servicio: _____

Tareas específicas que realizará el Prestador: _____

Recibirá apoyo económico: Si No Cantidad: \$ _____

Firma del prestador de Servicio Social (alumno)

Evaluación de desempeño del prestador de Servicio Social

Nombre: _____ Fecha: _____

No. de cuenta: _____ Carrera: _____

Empresa o dependencia: _____

Nombre del responsable del programa: _____

Nombre del programa: _____

Duración del Servicio Social: de _____ a _____
Fecha de Inicio Fecha de Término

Con la presente se hace constar que el alumno (a) mencionado ha acreditado 480 horas efectivas de manera satisfactoria, correspondientes a su Servicio Social, de conformidad a lo señalado en la Ley de Profesiones en un período no menor a seis meses y no mayor a dos años.

	Totalmente satisfactorio			Nada satisfactorio		
	6	5	4	3	2	1
Responsabilidad						
Responsabilidad en su trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colaboración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento						
Relación con su jefe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relación con sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relación con colaboradores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disciplina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aprendizaje						
Facilidad para aprender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calidad de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple con las exigencias del puesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentación						
Imagen personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conducta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Señale ¿Cuáles de los siguientes habilidades considera que debe reforzar el alumno?

- Administración del tiempo
- Relaciones interpersonales
- Plan de vida y carrera
- Consultoría en negocios
- Creatividad y solución de problemas

- Emprendedor
- Negociación
- Autoeducación
- Calidad Profesional

Considera que el desempeño del alumno fue: **Totalmente satisfactorio** 6 5 4 3 2 1 **Nada satisfactorio**

¿Tomaría en cuenta al alumno para alguna vacante de trabajo dentro o fuera de su empresa?: Si No

Observaciones:

Nombre y firma del Jefe inmediato

Nombre: _____

No. de cuenta: _____ Carrera: _____

Empresa o dependencia: _____

Nombre del jefe inmediato: _____

I. ¿Cómo consideras los siguientes aspectos de la empresa o dependencia en la que realizaste tu Servicio Social?

Aspectos evaluados "Empresa"	Totalmente satisfactorio						Nada satisfactorio					
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1
Amabilidad y trato recibido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambiente de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades acordes a tu perfil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espacio físico y equipo de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Consideras que las actividades realizadas en tu Servicio Social contribuyeron en tu desarrollo profesional? Si No

¿Recomendarías este programa a tus compañeros para la realización de su servicio social?:

Altamente recomendable						Nada recomendable					
6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Porqué? : _____

II. ¿Recibiste alguna propuesta formal para ingresar a trabajar a esta empresa al término de tu servicio?: Si No

Si la respuesta anterior fue afirmativa, ¿Aceptaste la oferta de trabajo?: Si No

¿Porqué? : _____

III. Respecto al área de Servicios Escolares, ¿Cómo consideras los siguientes aspectos?

Aspectos evaluados "Trámite de Servicio Social"	Totalmente satisfactorio						Nada satisfactorio					
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1
Amabilidad y atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientación y difusión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eficiencia del trámite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calidad en la oferta de programas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre de la persona que te atendió: _____

Observaciones o sugerencias: _____
