





UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
COMISIÓN SECTORIAL DEL SERVICIO COMUNITARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS

EVALUACIÓN DEL PRESTADOR DEL SERVICIO COMUNITARIO

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA COMUNIDAD**

Comunidad: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUPERVISOR DE LA COMUNIDAD**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

FACTORES DE EVALUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	ACEPTABLE	DEFICIENTE
<b>Planificación y Organización:</b> Habilidad para determinar, agrupar y jerarquizar las actividades conforme a los objetivos previstos				
<b>Disciplina:</b> Dedicación en el cumplimiento de sus tareas y de las normas, así como el respeto hacia los demás				
<b>Creatividad e iniciativa:</b> Capacidad para desarrollar actividades y para obtener resultados				
<b>Puntualidad y asistencia:</b> Disposición a cumplir el horario establecido y en los días acordados				
<b>Conocimiento del trabajo:</b> Es la preparación básica, técnica y/o profesional puesta de manifiesto en el proyecto asignado				
<b>En general la evaluación del estudiante prestador del servicio comunitario fue:</b>				

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor de la Comunidad

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor Académico

Sello de la Comunidad