



Universidad Veracruzana  
Facultad de Nutrición Xalapa

# UNIVERSIDAD VERACRUZANA FACULTAD DE NUTRICIÓN

# SERVICIO SOCIAL



Universidad Veracruzana

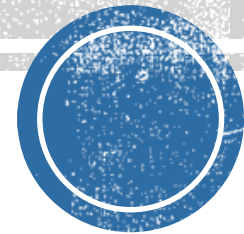
# Integrantes de la Academia

- Mtra. Nelly L. de Guevara Castillo
- Dra. Catalina Cervantes Ortega
- M. en C. Patricia Hernández Vásquez
- MSAN. Luz del Carmen Romero Valdés  
Coordinación

- **COORDINACIÓN:**

- Objetivo: Servir de **enlace** entre los académicos y los estudiantes de la E.E. de S.S.
- De manera conjunta con los integrantes de la academia **analizar el desarrollo de la E.E.** y establecer soluciones y correcciones pertinentes.

# Lineamientos SS



# Lineamientos o Encuadre

- Experiencia educativa de Servicio Social
- 12 créditos.
- **Objetivo primordial:** que el estudiante aplique todos sus saberes y competencias adquiridas intramuros en un **escenario real** sin perder de vista que el servicio social, actividad formativa individual o grupal, temporal y obligatoria, va encaminada al beneficio de la sociedad y de la propia institución.
- Se adquieren dos compromisos con las instituciones (Dependencia y tu Facultad).
- Estatuto de los alumnos Título IX del Servicio Social, Capítulo I, aclarando que, en los programas educativos del área de Ciencias de la Salud, el servicio social se realiza y evalúa por periodo anual, no por horas.

- Al tener asignado el lugar donde realizarás tu servicio social, te pondrás en contacto con tu docente titular haciéndole llegar a su correo los datos que éste solicite.
- En esta EE se maneja una **carpeta digital**, donde se integran todos tus documentos escaneados: Encuadre firmado, Nombramiento, Programa de actividades del Servicio Social, datos de tu responsable, en un primer momento.
- Tu docente titular te informará de los formatos que se utilizaran y su llenado.
- Habrá dos momentos de seguimiento en tu transitar por el Servicio Social:
  - a) **Presencial** (primer semestre)
  - b) **Virtual** (segundo semestre).

- **Durante el primer semestre**, que será presencial, el reporte mensual será llevado por el estudiante para firma con su titular (no se firmará reporte si lo lleva otra persona, solo en casos de incapacidad medica).
- Esto debe ser posterior a recabar las firmas y sello correspondiente en la institución donde presta su servicio, el cual será escaneado y enviado **en los 14 días posteriores al mes a reportar**
- Los reportes, deben ir con los grados, cargos, sello de la institución y nombres completos de quienes firmarán y sin faltas de ortografía.

# Formato de reporte mensual



UNIVERSIDAD VERACRUZANA  
FACULTAD DE NUTRICIÓN  
CAMPUS XALAPA

## FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SERVICIO SOCIAL

Reporte No: \_\_\_\_\_

Mes: \_\_\_\_\_

Zona: \_\_\_\_\_

Nombre alumno: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS

Xalapa, Ver a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20\_\_.

Nombre y firma

Responsable del S.S. en la Dependencia

Nombre y firma

Titular de la Experiencia Educativa

Nombre y firma  
Prestador del Servicio Social.

- Si por alguna razón ajena a ti no entregaras a tiempo el reporte, deberás llevar un oficio dirigido a tu titular, firmado y sellado por tu responsable, que justifique la entrega impuntual, antes de que concluya el mes a reportar.
- Los documentos que integran tu **Carpeta electrónica individual** son los siguientes:

Nombramiento, Encuadre, Programa de actividades, 12 reportes firmados en tiempo y forma, dos evaluaciones semestrales del responsable y del estudiante a la institución, Reporte global, acuse de cédula de pre-egreso y carta de liberación oficial.



# Evaluación semestral del responsable del alumno en la dependencia



Universidad Veracruzana  
Facultad de Nutrición Xalapa

UNIVERSIDAD VERACRUZANA  
FACULTAD DE NUTRICIÓN  
CAMPUS XALAPA

## CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN SEMESTRAL DEL SERVICIO SOCIAL RESPONSABLE DEL ALUMNO EN LA DEPENDENCIA

De manera atenta y respetuosa le solicitamos su valiosa aportación en el proceso de formación y educación continua que el alumno (a) de la experiencia educativa de Servicio Social ha llevado con usted y que puede quedar parte de su evaluación plasmada en este breve cuestionario. Por su atención, muchas gracias.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Período escolar: \_\_\_\_\_

Titular de la EE: \_\_\_\_\_

Dependencia donde realiza el servicio social: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Responsable del servicio social en la Dependencia: \_\_\_\_\_

Conteste las siguientes preguntas marcando la respuesta correcta

1.- ¿Qué horario cubrió el alumno en el servicio social?

a) Matutino b) Vespertino c) Mixto d) Otro Específica \_\_\_\_\_

Número de días por semana: \_\_\_\_\_ Número de horas por semana: \_\_\_\_\_

2.- ¿Las actividades que realizó se apegaron al programa?

( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

3.- ¿Qué tipo de actividades realizó el alumno?

( ) Administrativas ( ) Orientación alimentaria

( ) Clínicas ( ) Salud Pública

( ) Ciencias alimentarias ( ) Otras Específica \_\_\_\_\_

4.- ¿Considera que las actividades que realizó el alumno tienen impacto social?

( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5.- ¿Realizó el alumno alguna actividad que no corresponda a su formación?

( ) No ( ) Si ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6.- ¿El alumno recibió la asesoría y capacitación correspondiente por parte de la Institución?

( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7.- ¿Existe alguna inconformidad de su parte respecto al desenvolvimiento o desempeño del alumno en el servicio social?

( ) No ( ) Si ¿Por qué? \_\_\_\_\_

8.- En una escala del 1 al 10 ¿Qué calificación le otorgaría al alumno? en los siguientes aspectos:

( ) PUNTUALIDAD

( ) RESPONSABILIDAD

( ) INICIATIVA

( ) BUENA PRESENCIA

( ) RESPETO

( ) COMPROMISO

( ) CONOCIMIENTOS

( ) TRABAJO EN EQUIPO

( ) APERTURA Y TOLERANCIA

( ) DISPOSICION PARA APRENDER

Xalapa, Ver., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE \_\_\_\_\_



Universidad Veracruzana  
Facultad de Nutrición Xalapa

UNIVERSIDAD VERACRUZANA  
FACULTAD DE NUTRICION  
CAMPUS XALAPA

**CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN FINAL  
DEL SERVICIO SOCIAL  
ALUMNO**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Período escolar: \_\_\_\_\_ Titular de la EE: \_\_\_\_\_  
Dependencia donde realiza el servicio social: \_\_\_\_\_  
Lugar: \_\_\_\_\_  
Responsable del servicio social en la Dependencia: \_\_\_\_\_

Conteste las siguientes preguntas, y marque la respuesta correcta:

1.- ¿Qué horario cubrió en su servicio social?  
a) Matutino b) Vespertino c) Mixto d) Otro Especifique: \_\_\_\_\_

2.- ¿Las actividades que realizó se apegaron al programa elaborado o entregado por la Institución?  
( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

3.- ¿Qué tipo de actividades realizó?  
( ) Administrativas ( ) Orientación alimentaria  
( ) Clínicas ( ) Salud Pública  
( ) Ciencias alimentarias ( ) Otras Específica \_\_\_\_\_

4.- ¿Considera que sus actividades tuvieron impacto social?  
( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5.- ¿Realizó actividades que no corresponden a la formación que recibió?  
( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6.- ¿Recibió asesoría y supervisión del Responsable que firma sus reportes en la Dependencia?  
( ) Si ( ) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7.- ¿Existe alguna inconformidad de su parte respecto a la Dependencia donde realizó el servicio social?  
( ) No ( ) Si ¿Por qué? \_\_\_\_\_

8.- Califique como BUENA, REGULAR o DEFICIENTE a la Dependencia de acuerdo a los siguientes indicadores:

Calificación	Calidad en el servicio que presta	Trato al personal	Aprendizaje
BUENA			
REGULAR			
MALA			

9.- En relación al Titular de la EE:

¿Recibió asesoría? ( ) Siempre ( ) Regularmente ( ) Nunca

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

# Evaluación semestral del alumno a la dependencia

- Se dará de plazo para asentar calificación el mes de febrero o agosto, según corresponda. de no cumplirse en ese tiempo, se asentará calificación reprobatoria si así correspondiera y deberás cursar nuevamente la EE o bien se asentará tu calificación hasta el periodo escolar siguiente.
- Para los estudiantes que se encuentran realizando su servicio fuera de la ciudad, se aplicarán las mismas condiciones, a excepción de que sus reportes serán escaneados únicamente sin la firma del titular.

# Reporte global

Lo constituyen 3 partes fundamentales:

- **Introducción:** reseña de la institución donde realizaron su servicio social con todas sus generalidades.
- **Sumatoria de todas las actividades** desarrolladas y resultados obtenidos.
- **Conclusión:** aportaciones de la institución hacia el estudiante y del estudiante hacia la institución, apoyo obtenido por su titular durante la realización de su s.s. y sugerencias pertinentes.
- Cada titular lo explicará mas detalladamente.

- Por cada reporte no entregado en tiempo y forma, tu calificación disminuirá el porcentaje correspondiente. **(-0.83%)**
- El servicio social, debe realizarse cumpliendo asistencia de manera continua para que tenga validez.
- En caso de contar con la autorización por parte de la institución donde realizas el servicio social, para acudir a evento académico, incapacidad médica o periodo vacacional, será necesario informar y entregar copia a tu docente titular, además de incluir tal situación en la redacción del reporte correspondiente.

- Para aquellos estudiantes que estén realizando su servicio social en instituciones que les solicitan elaborar protocolo e investigación concluida o realizar alguna actividad que condicione su carta de liberación, se les recomienda lo realicen con una correcta programación, pues de no obtener la liberación oficial del servicio, la calificación no se asentará, sino hasta el periodo siguiente.
- **Situaciones no contempladas en este encuadre serán tratadas directamente con tu docente titular o en determinados casos, por los integrantes de la Academia de Servicio Social.**