**FORMATO DE EVALUACIÓN AL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**

Nombre del estudiante:(1)

Actividad complementaria:(2)

Periodo de realización: (3)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nivel de desempeño del criterio** (4) | | | | |
| **No.** | **Criterios a evaluar** | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Notable** | **Excelente** |
| 1 | Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos. |  |  |  |  |  |
| 2 | Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones. |  |  |  |  |  |
| 3 | Muestra liderazgo en las actividades encomendadas. |  |  |  |  |  |
| 4 | Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva. |  |  |  |  |  |
| 5 | Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria. |  |  |  |  |  |
| 6 | Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa. |  |  |  |  |  |
| 7 | Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio. |  |  |  |  |  |
| **Observaciones: (5)** | | | | | | |
| **Valor numérico de la actividad complementaria: (6)** | | | | | | |
| **Nivel de desempeño alcanzado de la actividad complementaria: (7)** | | | | | | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el nombre del estudiante. |
| 2 | Anotar el nombre de la actividad complementaria. |
| 3 | Anotar el periodo de realización. |
| 4 | Anotar el número consecutivo que corresponda. |
| 5 | Anotar las observaciones si existen. |
| 6 | Anotar el valor numérico de la actividad complementaria |
| 7 | Anotar el nivel de desempeño alcanzado en la actividad complementaria. |