# FORMATO DE EVALUACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL RESIDENTE: |  | (1) |
| NÚMERO DE CONTROL: |  | (2) |
| NOMBRE DEL PROYECTO: |  | (3) |
| CARRERA: |  | (4) |
| PERIODO DE REALIZACIÓN: |  | (5) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EN QUE MEDIDA EL RESIDENTE CUMPLIÓ CON LO SIGUIENTE:** | | | | |
| **CRITERIOS A EVALUAR** | | | **VALOR** | **EVALUACIÓN** |
| **EVALUACIÓN POR EL ASESOR EXTERNO** | 1. Asiste puntualmente con el horario establecido. | | 5 | (6) |
| 1. Trabaja en equipo. | | 10 |  |
| 1. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas. | | 10 |  |
| 1. Organiza su tiempo y trabajo sin necesidad de una supervisión estrecha. | | 5 |  |
| 1. Realiza mejoras al proyecto. | | 10 |  |
| 1. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto. | | 10 |  |
| **EVALUACIÓN POR EL ASESOR INTERNO** | 1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional. | | 5 | (7) |
| 1. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño. | | 10 |  |
| 1. Aplica las competencias para la realización del proyecto. | | 10 |  |
| 1. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados. | | 10 |  |
| 1. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto. | | 10 |  |
| 1. Entrega en tiempo y forma el informe técnico. | | 5 |  |
| **CALIFICACIÓN FINAL** | | | (8) |
| **NIVEL DE DESEMPEÑO** | (9) | | |
| **OBSERVACIONES: (10)** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (11) |  | (12)  SELLO DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO |  | (13) |  | (14)  SELLO DE LA EMPRESA |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR INTERNO** |  | **NOMBRE Y FIRMA DE ASESOR EXTERNO** |

c.c.p Expediente Oficina de Residencia Profesional

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar el nombre del residente | |
|  | Anotar el número de control del residente | |
|  | Anotar el nombre del proyecto | |
|  | Anotar la carrera en la que está inscrito el residente. Ejemplo: Ingeniería Industrial | |
|  | Anotar periodo de realización. Ejemplo Agosto – Diciembre 2016 | |
|  | El asesor externo (por la empresa) evalúa los 6 rubros marcados, asigna una calificación de acuerdo a la escala máxima correspondiente. | |
|  | El asesor interno (por el Instituto) evalúa los 6 rubros marcados, asigna una calificación de acuerdo a la escala máxima correspondiente. | |
|  | El asesor interno (por el Instituto) realiza la sumatoria de las evaluaciones de los ambos asesores (Interno y Externo). | |
|  | El Asesor Interno escribe el nivel de desempeño de la competencia del residente de acuerdo a la siguiente escala:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Desempeño** | **Niveles de desempeño** | **Valoración numérica** | | Competencia Alcanzada | Excelente | De 95 a 100 | | Notable | De 85 a 94 | | Bueno | De 75 a 84 | | Suficiente | De 70 a 74 | | Competencia No Alcanzada | Insuficiente | NA (menor de 70) | | |
|  | Se anotan las observaciones pertinentes de la evaluación. | |
|  | Se anota el nombre completo del asesor interno, este valida el formato con su firma. | |
|  | Coloca sello del Departamento Académico correspondiente del Instituto | |
|  | Se anota el nombre completo del asesor interno, este valida el formato con su firma. | |
|  | Coloca sello de la empresa, organismo o dependencia. | |