**ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Residente: | Número de control: |
| Nombre del proyecto | |
| Programa Educativo: | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional: | |
| Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **valor** | **Evaluación** |
| Evaluación por el asesor externo | **Asiste puntualmente en el horario establecido** | **5** |  |
| **Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)** | **10** |  |
| **Tiene iniciativa para colaborar** | **5** |  |
| **Propone mejoras al proyecto** | **10** |  |
| **Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto** | **15** |  |
| **Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma** | **15** |  |
| **Demuestra liderazgo en su actuar** | **10** |  |
| **Demuestra conocimiento (en el área de su especialidad)** | **20** |  |
| **Demuestra un comportamiento ético ( es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo (entre otros)** | **10** |  |
| **Calificación total** | **100** |  |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del asesor externo** | **Sello de la empresa, organismo o dependencia** | **Fecha de evaluación** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **valor** | **Evaluación** |
| Evaluación por el asesor interno | **Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría** | **10** |  |
| **Demuestra conocimiento en el área de su especialidad** | **20** |  |
| **Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)** | **15** |  |
| **Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas** | **20** |  |
| **Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma** | **20** |  |
| **Propone mejoras al proyecto** | **15** |  |
| **Calificación total** | **100** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del asesor interno** | **Sello de la Institución** | **Fecha de evaluación** |

**ANEXO XXX. FORMATO DE EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Residente: | Número de control: |
| Nombre del proyecto | |
| Programa Educativo: | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional: | |
| Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **valor** | **Evaluación** |
| Evaluación por el asesor externo | **Portada** | **2** |  |
| **Agradecimientos** | **2** |  |
| **Resumen** | **2** |  |
| **Índice** | **2** |  |
| **Introducción** | **2** |  |
| **Problemas a resolver, priorizándolos** | **5** |  |
| **Objetivos** | **5** |  |
| **Justificación** |  |  |
| **Marco Teórico (Fundamentos teóricos)** | **10** |  |
| **Procedimiento y descripción de las actividades realizadas** | **5** |  |
| **Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativas, regulaciones y restricciones, entre otros, solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran: estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico.** | **45** |  |
| **Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida** | **15** |  |
| **Competencias desarrolladas y/o aplicadas** | **3** |  |
| **Fuentes de información** | **2** |  |
| **Calificación total** | **100** |  |

**Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del asesor externo** | **Sello de la empresa, organismo o dependencia** | **Fecha de evaluación** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **valor** | **Evaluación** |
| Evaluación por el asesor interno | **Portada** | **2** |  |
| **Agradecimientos** | **2** |  |
| **Resumen** | **2** |  |
| **Índice** | **2** |  |
| **Introducción** | **2** |  |
| **Problemas a resolver, priorizándolos** | **5** |  |
| **Objetivos** | **5** |  |
| **Justificación** |  |  |
| **Marco Teórico (Fundamentos teóricos)** | **10** |  |
| **Procedimiento y descripción de las actividades realizadas** | **5** |  |
| **Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativas, regulaciones y restricciones, entre otros, solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran: estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico.** | **45** |  |
| **Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida** | **15** |  |
| **Competencias desarrolladas y/o aplicadas** | **3** |  |
| **Fuentes de información** | **2** |  |
| **Calificación total** | **100** |  |

**Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del asesor interno** | **Sello de la institución** | **Fecha de evaluación** |

**\*\* Considerar los criterios a evaluar que correspondan a cada programa educativo y de acuerdo a la naturaleza del proyecto**