**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 Final (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 | |  |
| **Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma del asesor interno | | | Sello de la Institución | | | | Fecha de Evaluación | | | | |

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 de residencia. |
|  | Anotar el nombre de la carrera en que está inscrito el residente. |
|  | Especificar la fecha de inicio y termino de la residencia profesional |
|  | Anote en la columna B la puntuación de la evaluación en cada criterio.  **Columna A**. *Valor*: Es el valor máximo que tiene cada criterio.  **Columna B**. *Evaluación*: Se asigna un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del residente por parte de los asesores. |
|  | Es la sumatoria de lo obtenido en la columna B, y de acuerdo a la valoración numérica se asignará la calificación. |
|  | Es el nivel obtenido de acuerdo a la calificación final (ver tabla).   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **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 (No Alcanzada) | |
|  | Anotar las observaciones. |
|  | Anotar nombre del asesor interno, firma y sello del Instituto Tecnológico. |
|  | Anotar nombre del asesor externo, firma y sello de la Dependencia / Empresa. |