|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Residente (1): |  | | Número de control (2): |
| Nombre del Proyecto (3): |  | | |
| Programa Educativo (4): |  | | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional (5): | |  | |
| Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones)(6): | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar (7)** | | **Valor (A)** | **Evaluación**  **(B)** |
| **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, graficas, 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** | (8) |

Observaciones(9):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del asesor externo(11) | Sello de la empresa, organismo o dependencia | Fecha de Evaluación |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar (7)** | | **Valor (A)** | **Evaluación**  **(B)** |
| **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, graficas, 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** | (8) |

Observaciones(9):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del asesor interno (10) | 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.

**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 el promedio parcial (calificación total del asesor interno + calificación total del asesor externo) / 2. |
|  | 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. |
|  | 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. |