**FORMATO DE EVALUACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESIDENTE** |  | | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  | | | |
| **CARRERA** |  | **NO. CONTROL** | |  |
| **PERIODO DE REALIZACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL** | | |  | |

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

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |

Sello del Instituto Tecnológico de Cancún

Sello del Instituto Tecnológico de Cancún

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASESOR INTERNO ASESOR EXTERNO

c.c.p. Expediente Oficina de Residencia Profesional