FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

FO-205P11000-64

Cuautitlán Izcalli, Estado de México a ${numDia} de ${mes} de ${numAño}

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Residente: ${nombreAlumno} | Número de control: ${numControl} |
| Nombre del proyecto: ${nombreProyecto} | |
| Programa Educativo: ${programaEducativo} | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional: ${numDiaInicio} ${numMesInicio} ${numAñoInicio} AL ${numDiaFin} ${numMesFin} ${numAñoFin} | |
| 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 |  |
| Realizadas. | 5 |  |
| Programas, Análisis estadísticos, modelos matemáticos. | 45 |  |
| Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional. | 15 |  |
| Competencias desarrolladas y/o aplicadas. | 3 |  |
| Fuentes de Información. | 2 |  |
| **Calificación Total** | **100** |  |

Observaciones:

Fecha de Evaluación

Sello de la empresa, organismo o

dependencia

Nombre y firma del asesor externo

**${nombreAsesorExte**

**}**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida la o el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **Valor** | **Evaluación** |
|  | Portada. | 2 |  |
| **Evaluación por el**  **asesor interno** | Agradecimientos. | 2 |  |
| Resumen. | 2 |  |
| Índice. | 2 |  |
| Introducción. | 2 |  |
| Problemas a resolver, priorizándolos. | 5 |  |
| Objetivos. | 5 |  |
| Justificación. |  |  |
| Marco teórico (fundamentos teóricos) | 10 |  |
| Realizadas. | 5 |  |
| Programas, Análisis estadísticos, modelos matemáticos. | 45 |  |
| Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional. | 15 |  |
| Competencias desarrolladas y/o aplicadas. | 3 |  |
| Fuentes de Información. | 2 |  |
| **Calificación Total** | **100** |  |

Observaciones:

Fecha de Evaluación

Sello de la Institución

Nombre y firma del asesor interno

**${nombreAsesorInterno**

**}**

1-. ${numDia}

2-. ${mes}

3-. ${numAño}

4-. ${nombreAlumno}

5-. ${numControl}

6-. ${nombreProyecto}

7-. ${programaEducativo}

8-. ${numDiaInicio}

9-. ${numMesInicio}

10-. ${numAñoInicio}

11-. ${numDiaFin}

12-. ${numMesFin}

13-. ${numAñoFin}

14-. ${numCalificacionParcial}

${numDiaEvalua}

${numMesEvalua}

${numAñoEvalua}

15-. ${numPortada}

16-. ${numAgradecimientos}

17-. ${numResumen}

18-. ${numIndice}

19-. ${numIntroduccion}

20-. ${numProblemas}

21-. ${numObjetivos}

22-. ${numMarcoTeorico}

23-. ${numRealizadas}

24-. ${numProgramas}

25-. ${numConclusiones}

26-. ${numCompetencias}

27-. ${numFuentesInfo}

28-. ${numCalificacionTotal}

29-. ${observaciones}

30-. ${numPortada2}

31-. ${numAgradecimientos2}

32-. ${numResumen2}

33-. ${numIndice2}

34-. ${numIntroduccion2}

35-. ${numProblemas2}

36-. ${numObjetivos2}

37-. ${numMarcoTeorico2}

38-. ${numRealizadas2}

39-. ${numProgramas2}

40-. ${numConclusiones2}

41-. ${numCompetencias2}

42-. ${numFuentesInfo2}

43-. ${numCalificacionTotal2}

44-. ${observaciones2}

38-. ${nombreAsesorInt}

39-. ${numDiaEvalua}

40-. ${numMesEvalua}

41-. ${numAñoEvalua}

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

FO-205P11000-64

Cuautitlán Izcalli, Estado de México a Seleccione un día de Seleccione un mes de Seleccione un año

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Residente: Coloque su nombre completo | Número de control: Coloque su número de control |
| Nombre del proyecto: Coloque el nombre del proyecto | |
| Programa Educativo: Coloque el programa educativo | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional: Seleccione la fecha de inicio AL Seleccione la fecha de finalización | |
| Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones):Escriba la calificación total | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **Valor** | **Evaluación** |
| **Evaluación por el**  **asesor externo** | Portada. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Agradecimientos. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Resumen. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Índice. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Introducción. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Problemas a resolver, priorizándolos. | 5 | Escriba la Evaluación |
| Objetivos. | 5 | Escriba la Evaluación |
| Justificación. |  |  |
| Marco teórico (fundamentos teóricos) | 10 | Escriba la Evaluación |
| Realizadas. | 5 | Escriba la Evaluación |
| Programas, Análisis estadísticos, modelos matemáticos. | 45 | Escriba la Evaluación |
| Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional. | 15 | Escriba la Evaluación |
| Competencias desarrolladas y/o aplicadas. | 3 | Escriba la Evaluación |
| Fuentes de Información. | 2 | Escriba la Evaluación |
| **Calificación Total** | **100** | Escriba el promedio Final |

Observaciones: Escriba las observaciones que tenga.

Coloque la fecha

Fecha de Evaluación

Sello de la empresa, organismo o

dependencia

Nombre y firma del asesor externo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida la o el residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **Valor** | **Evaluación** |
|  | Portada. | 2 | Escriba la Evaluación |
| **Evaluación por el**  **asesor interno** | Agradecimientos. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Resumen. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Índice. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Introducción. | 2 | Escriba la Evaluación |
| Problemas a resolver, priorizándolos. | 5 | Escriba la Evaluación |
| Objetivos. | 5 | Escriba la Evaluación |
| Justificación. |  |  |
| Marco teórico (fundamentos teóricos) | 10 | Escriba la Evaluación |
| Realizadas. | 5 | Escriba la Evaluación |
| Programas, Análisis estadísticos, modelos matemáticos. | 45 | Escriba la Evaluación |
| Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional. | 15 | Escriba la Evaluación |
| Competencias desarrolladas y/o aplicadas. | 3 | Escriba la Evaluación |
| Fuentes de Información. | 2 | Escriba la Evaluación |
| **Calificación Total** | **100** | Escriba el promedio Final |

Observaciones: Escriba las observaciones que tenga.

Coloque la fecha

Fecha de Evaluación

Sello de la Institución

Nombre y firma del asesor interno

Escriba el nombre de su asesor interno