

PROCEDIMIENTO PROVISIONAL DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE TERMINACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL.

Ante la situación que prevalece debido al distanciamiento social para la protección de la salud de la población en general, estaré revisando los documentos de terminación de la residencia profesional (De los alumnos que realizaron su residencia profesional en el período Ene-Jun-2020) para agilizar la entrega de los formatos al reinicio de nuestras labores (a partir del 7 de agosto de 2020).


Para su revisión favor de enviar lo siguiente escaneado en PDF en un archivo comprimido con todos los archivos al mail: rresanchez@aguascalientes.tecnm.mx

1. Portada del reporte final con Vo.Bo. y firma electrónica del asesor interno.
2. Carta de aceptación por parte de la empresa con la firma de recibido de la coordinación.
3. Carta de terminación por parte de la empresa con copia para la coordinación ("Claudia Mónica Morán Bernal" <claudia.mb@aguascalientes.tecnm.mx>), al regreso a las actividades normales deberán entregarla en la coordinación y solicitar que les firme de recibido ya que el escaneo para el CD deberá de tener la firma de la coordinadora.
4. 2 Formatos de evaluación y seguimiento llenados correctamente si es posible con firma del asesor externo, sello de la empresa y las evaluaciones de los criterios llenados manualmente por el asesor externo.
Si las evaluaciones, firma del asesor interno y sello no son posibles, al regreso solicitarlas (Los formatos provisionalmente deberán de enviarse para verificar su correcto llenado)
5. 1 Formato de evaluación de reporte de residencia profesional llenado correctamente si es posible con firma del asesor externo, sello de la empresa y las evaluaciones de los criterios llenados manualmente por el asesor externo.
6. Si las evaluaciones, firma del asesor interno y sello no son posibles, al regreso solicitarlas (Los formatos provisionalmente deberán de enviarse para verificar su correcto llenado).
7. Reporte final de residencia profesional.

LA EVALUACIÓN DE SU RESIDENCIA PROFESIONAL APARECERÁ EN EL SIE HASTA QUE SE ENTREGUE LO CONTENIDO EN EL INCISO A Y B CON RAMIRO SÁNCHEZ EN LA OFICINA DE VINCULACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN:

- A. LOS ARCHIVOS DE LOS PUNTOS 1 AL 7 ARRIBA DETALLADOS CON FIRMAS Y SELLOS ORIGINALES EN UN CD.**
- B. LOS DOCUMENTOS ORIGINALES DE LOS PUNTOS 4, 5, 6 CON FIRMAS Y SELLOS ORIGINALES.**

Se anexan formatos con la indicación (En rojo) de los campos que debe de llenar el alumno.

 Instituto Tecnológico de Aguascalientes	Formato de evaluación de reporte de residencias profesionales por competencias	Código: ITA-AC-PO-007-09
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	Página: 2 de 3

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: NOMBRE RESIDENTE Número de control: NUMERO DE CONTROL
Nombre del proyecto: NOMBRE DEL PROYECTO IGUAL QUE EN LA SOLICITUD
Programa Educativo: NOMBRE DE LA CARRERA
Periodo de realización de la Residencia Profesional: PERIODO DE INICIO A FIN DE LA RESIDENCIA
Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): SUMA DE LAS CALIFICACIONES TOTALES ENTRE 2

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: _____

ESCRIBIR NOMBRE ASESOR EXTERNO Nombre y firma del asesor externo	Sello de la empresa, organismo o dependencia	PRIMER O SEGUNDO TERCIO DEL TIEMPO DE RESIDENCIA 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: _____

ESCRIBIR NOMBRE ASESOR INTERNO Nombre y firma del asesor interno	Sello de la Institución	MISMA O POSTERIOR DE LA DE LA EMPRESA Fecha de Evaluación
--	-------------------------	---

 Instituto Tecnológico de Aguascalientes	Formato de evaluación de reporte de residencias profesionales por competencias	Código: ITA-AC-PO-007-09
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	Página: 3 de 3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: NOMBRE RESIDENTE Número de control: NUMERO DE CONTROL
Nombre del proyecto: NOMBRE DEL PROYECTO IGUAL QUE EN LA SOLICITUD
Programa Educativo: NOMBRE DE LA CARRERA
Periodo de realización de la Residencia Profesional: PERIODO DE INICIO A FIN DE LA RESIDENCIA
Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): SUMA DE LAS CALIFICACIONES TOTALES ENTRE 2

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:

ESCRIBIR NOMBRE ASESOR EXTERNO Nombre y firma del asesor externo	Sello de la empresa, organismo o dependencia	POSTERIOR A LA FECHA FINAL DE LA RESIDENCIA 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:

ESCRIBIR NOMBRE ASESOR INTERNO Nombre y firma del asesor interno	Sello de la Institución	POSTERIOR A LA FECHA FINAL DE LA RESIDENCIA Fecha de Evaluación
---	-------------------------	--