

Formato Evaluación Asesor Externo

ITC-AC-PO-007-06

FORMATO DE EVALUACION

Nombre del residente:		PÉREZ MOLINITO CRISTIAN JOSÉ				
Número de Control:		12030812				
Nombre del Proy	ecto:	Asignación de Recursos I	Para la Operación de las Lineas Aereas de Clie	entes de Optimen		
Empresa:		OPTIMEN, S.C.				
Carrera: INGENIERÍA EN SISTEM			RÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALE	S COMPUTACIONALES		
Período de la Realización de la Residencia Profesional: 14 de Mayo de 2018 Al 14 de Noviembre de 2018						
En qué medida el Residente cumple con lo siguiente:						
Criterios a Evaluar				A Valor	B Evaluación	
Evaluación por el asesor externo	1 Asiste Puntualmente al horario establecido			5		
	2 Trabaja en equipo			10		
	3 Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas			10		
	4 Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha			5		
	5 Realiza mejoras al proyecto			10		
	6 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		
	2 Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño			10		
	3 Aplica las competencias para la realización del proyecto			10		
	4 Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados			10		
	5 Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto			10		
	6 Entrega en tiempo y forma el informe técnico			5		
	CALIFICACION FINAL					
	NIVEL DE DESEMPEÑO:					
OBSERVACIONES:						
RAMÍREZ PÉREZ NORMA VERÓNICA			Saul Hidalgo Guerra			
Nombre y Firma del Asesor Interno		Sello del Instituto Tecnológico	Nombre y Firma del Asesor Externo	Sello de la Dependencia/Empresa		

C.c.p Asesor Interno



