

**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA  
DIVISIÓN DE ESTUDIO PROFESIONALES**

**FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

<b>Nombre del Residente:</b>		ERIK FERNANDO ESQUIVEL MARES	
<b>Número de Control:</b>	19151718	<b>Programa Educativo:</b>	Ingeniería en Tecnologías de la Información y Comunicaciones
<b>Nombre del Proyecto:</b>		Desarrollo de sistemas informáticos	
<b>Periodo de realización de la Residencia Profesional:</b>		16 de febrero del 2024 al 16 de julio del 2024	
<b>Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones):</b>			

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	5
	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	10	10
	Tiene iniciativa para colaborar	5	5
	Propone mejoras al proyecto	10	10
	Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	15	15
	Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma	15	15
	Demuestra liderazgo en su actuar	10	10
	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	20
	Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	10	10
	Calificación total	100	100

<b>Observaciones</b>		
 <b>IMSS</b> Instituto Mexicano del Seguro Social		
Sergio Gerardo Rodríguez Nombre y firma del asesor externo	Sello de la empresa, organismo o institución DELEGACIÓN DE AGUASCALIENTES	27/03/2024 Fecha de Evaluación

Coordinación Delegacional					
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	

<b>Observaciones</b>		
Nombre y firma del asesor interno	Sello de la Institución	Fecha de Evaluación