



FORMATO DE EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre de el/la Residente:		No. de Control:	
Programa Educativo:			
Nombre de la empresa			
Nombre del proyecto:			
Periodo de realización de Residencia Profesional:			
Duración:	Horas		
Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones)		**Calificación Final:	

EVALUACIÓN POR EL/LA ASESOR (A) EXTERNO (A)	EN QUÉ MEDIDA EL RESIDENTE CUMPLE CON LO SIGUIENTE		
	CRITERIOS A EVALUAR	Valor	Evaluación
	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:

--	--

Nombre y firma del asesor (a) externo (a)	Sello de la Empresa, organismo o dependencia	Fecha de Evaluación

EVALUACIÓN POR EL/LA ASESOR (A) INTERNO (A)	EN QUÉ MEDIDA EL RESIDENTE CUMPLE CON LO SIGUIENTE		
	CRITERIOS A EVALUAR	Valor	Evaluación
	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:

--	--

Nombre y firma del asesor (a) interno (a)	Sello de la Institución Educativa	Fecha de Evaluación

Observaciones Generales:

--	--

*Considerar los criterios a evaluar que correspondan a cada programa educativo y de acuerdo a la naturaleza del proyecto