|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Residente:** | Elian Enrique Plandiura González | | | **Número de Control:** | | | 180I0154 |
| **Nombre del Proyecto:** | Sistema para la administración y seguimiento del servicio social y residencias profesionales de los estudiantes del ITSMT | | | | | | |
| **Programa Educativo:** | Ingeniería en sistemas computacionales | | **Periodo de la Residencia Profesional:** | | | 2do Periodo | |
| **Calificación Parcial:** |  |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente.** | | | | |
| **Criterios a Evaluar** | | | **Valor** | **Evaluación** |
| **Evaluación por asesor(a) externo(a)** | | 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 (disciplinado, acata ordenes, respeto a sus compañeros, entre otros.) | **10** |  |
| **Calificación Total** | **100** |  |
| **Observaciones:** |  | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del asesor(a) externo(a)** | **Sello de la empresa, organismo o dependencia** |  | **(Fecha de evaluación:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente.** | | | | |
| **Criterios a Evaluar** | | | **Valor** | **Evaluación** |
| **Evaluación por asesor(a) interno(a)** | | 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 encargadas en los tiempos establecidos en el cronograma | **20** |  |
| Propone mejoras en el proyecto | **15** |  |
| **Calificación Total** | **100** |  |
| **Observaciones:** |  | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y firma del asesor(a) interno(a)** | **Sello de la institución** |  | **Fecha de evaluación:** |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Referencias** | **Descripción** |
|  | Anotar nombre completo del residente. |
|  | Anotar el número de control del residente. |
|  | Especificar el nombre de proyecto a elaborar en residencia profesional. |
|  | Anotar el nombre del plan de estudios que cursa el residente. |
|  | Especificar el periodo de la residencia profesional. |
|  | Anotar el promedio de las evaluaciones realizadas por el asesor interno y externo. |
|  | El asesor externo evaluará al residente bajo los valores establecidos para cada uno de los criterios a evaluar, anotando al final la sumatoria de los criterios. |
|  | El asesor externo anotará las observaciones correspondientes al desempeño del residente. |
|  | Anotar nombre y firma del asesor externo. |
| 9a. | Sello de la empresa, organismo o dependencia. |
|  | Especificar la fecha de evaluación. |
|  | El asesor interno evaluará al residente bajo los valores establecidos para cada uno de los criterios a evaluar, anotando al final la sumatoria de los criterios. |
|  | El asesor interno anotará las observaciones correspondientes al desempeño del residente. |
|  | Anotar nombre y firma del asesor interno. |
| 13a. | Sello de la jefatura de división de carrera. |
|  | Especificar la fecha de evaluación. |