



Instituto Tecnológico de Oaxaca DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLOGICA Y VINCULACIÓN REG-8510-06 Rev.01

FORMATO DE EVALUACIÓN DE REPORTE PARCIAL DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: Hernández Martínez Heber Zabdiel

Número de control: 15161317

Nombre del proyecto: Sistema de punto de venta y e-commerce para las sucursales de Farmacias GI S.A de C.V., en Zimatlán de Álvarez, Oaxaca.

Programa Educativo:

Ingeniería en Sistemas Computacionales

Periodo de realización de la Residencia Profesional: 27 de septiembre de 2020 al 06 de noviembre de 2020

Calificación Parcial: 95

Medida en la que el residente cumplió con los aspectos indicados el desarrollo parcial de sus residencias

Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
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	8
Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	15	12
Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma	15	12
Demuestra liderazgo en su actuar	10	10
Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	18
Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	10	10
Calificación total	100	90

Observaciones:

Dra. Leie Cordona Herrera
Nombre y firma del a sesor externo

Sello de la empresa, organismo o dependencia

09/11/2020 Fecha de Evaluación

	En qué medida el residente cumple con lo siguiente		
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
•	Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría	10	10
Ĕ	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	20
interno	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	15	15
	Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	20	20
el asesor	Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma	20	20
por e	Propone mejoras al proyecto	15	15
Evaluación po	Calificación total	100	100

Observaciones:

M.E. Gabriela guilar Ortiz Nombre y firma del asesor interno

Sello de la Institución

09/11/2020 Fecha de Evaluación





Avenida Ing. Víctor Bravo Ahuja No. 125 Esquina Calzada Tecnológico, C.P. 68030 Oaxaca, Oax. Tel. (951) 501 50 16 e-mail: jefatura.vinvulacion@itoaxaca.edu.mx tecnm.mx | oaxaca.tecnm.mx

