



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: <u>Hernández Martínez Heber Zabdiel</u>

Número de control: 15161317

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

Programa Educativo:

Ingeniería en Sistemas Computacionales

Periodo de realización de la Residencia Profesional: <u>27 de septiembre de 2020 al 06 de noviembre de 2020</u>
Calificación Parcial: ______

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

	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
Evaluación por el asesor externo	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 (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	10	
	Calificación total	100	

_											
1	m	c	0	1	2	•	io	n	0	c	•

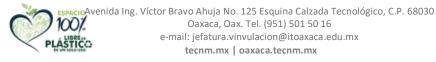
Dra. Leicy Córdova Herrera 09/11/2020
Nombre y firma del asesor externo Sello de la empresa, organismo o dependencia Fecha de Evaluación

	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
_	Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría	10	
interno	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	
910	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	15	
	Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	20	
00000	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	

Observaciones:

		09/11/2020
M.E. Gabriela Aguilar Ortiz	Sello de la Institución	Fecha de Evaluación
Nombre y firma del asesor interno		











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





