


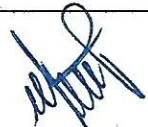
| | | | |
|---|--|--|------------------------|
|  | Formato de Evaluación y seguimiento de Residencia Profesional | Responsable: Departamento Académico | |
| | | Código: ITT-AC-PO-007-05 | Página: 1 de 1 |
| | | Revisión: 0 | |
| | | Referencia a la Norma ISO-9001:2015 7.5.1, 8.5.1 | Emisión: Enero de 2018 |

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: Alvarez Yanez Jose Alonso Número de control: 17210526
 Nombre del proyecto: SISTEMA DE DETECCIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE SEÑALES MIOELÉCTRICAS (EMG)
 Programa Educativo: INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES
 Periodo de realización de la Residencia Profesional: Agosto – Diciembre 2021 Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): _____

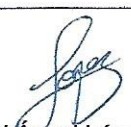
| En qué medida el residente cumple con lo siguiente | | | |
|--|--|------------|------------|
| Criterios a evaluar | | Valor | Evaluación |
| Evaluación por el asesor externo | Asiste puntualmente en el horario establecido | 5 | 5 |
| | Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 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 |

Observaciones: _____

| | | |
|--|--|--|
|  Dr. Gilberto Quiróñez Palacio. Nombre y firma del asesor externo | Sello de la empresa, organismo o dependencia | 08/Noviembre/2021 Fecha de Evaluación |
|--|--|--|

| 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 | 10 |
| | Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 | 20 |
| | Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 15 | 15 |
| | Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas | 20 | 20 |
| | Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma | 20 | 20 |
| | Propone mejoras al proyecto | 15 | 15 |
| Calificación total | | 100 | 100 |

Observaciones: _____

| | | |
|--|-------------------------|--|
|  Dr. Miguel Ángel López Ramírez Nombre y firma del asesor interno | Sello de la Institución | 08/Noviembre/2021 Fecha de Evaluación |
|--|-------------------------|--|