**ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

Nombre del Residente: {residente}

Número de control: {noControl}

Nombre del proyecto {proyecto}

Programa Educativo: {programa}

Periodo de realización de la Residencia Profesional: {periodo}

Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): {calificacion}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | {ae-1} |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 10 | {ae-2} |
| Tiene iniciativa para colaborar | 5 | {ae-3} |
| Propone mejoras al proyecto | 10 | {ae-4} |
| Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto | 15 | {ae-5} |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma | 15 | {ae-6} |
| Demuestra liderazgo en su actuar | 10 | {ae-7} |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 | {ae-8} |
| Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros) | 10 | {ae-9} |
| **Calificación total** | 100 | {ae-total} |

Observaciones: {ae-observaciones}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del asesor externo | Sello de la empresa, organismo o dependencia | {ae-fecha}  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 | {ai-1} |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 | {ai-2} |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 15 | {ai-3} |
| Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas | 20 | {ai-4} |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma | 20 | {ai-5} |
| Propone mejoras al proyecto | 15 | {ai-6} |
| **Calificación total** | 100 | {ai-total} |

Observaciones: {ai-observaciones}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del asesor interno | Sello de la empresa, organismo o dependencia | {ai-fecha}  Fecha de evaluación |