

Formato de evaluación y seguimiento de residencias profesionales por competencias	Código: TecNM-AC-PO-004-08		
profesionales por competencias	Revisión: O		
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	Página: 1 de 1		

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: González Ortiz Sonia Michelle

Número de control: 171190027

Nombre del proyecto: Programa Educativo:

Aplicación Web del Centro Psicopedagógico Acuexcomac

Sistemas Computacionales

FEBRERO-JUNIO

Periodo de realización de la Residencia Profesional: Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): 100

	En qué medida el residente cumple con lo siguiente		
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
	Asiste puntualmente en el horario establecido	5	5
<u>.</u>	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	10	10
20	Tiene iniciativa para colaborar	5	5
asesor	Propone mejoras al proyecto	10	5
	Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	15	15
por	Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma	15	15
<u>o</u> e	Demuestra liderazgo en su actuar	10	10
Jac	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	20
Evaluación ext	Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	10	10
	Calificación total	100	100

Observaciones: Una compañera estudiante , dedicada, respetuosa y responsable, un gusto colaborar con ella.

14 de abril del 2022

Jorge Ramos Granados Nombre y firma del asesor externo

Sello de la empresa, organismo o dependencia

Fecha de Evaluación

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

Observaciones:

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MILPA ALTA II

14 de abril del 2022

Nombre y firma del asesor interno

DEPARTAMENTO DE

Sello de la Institución

Fecha de Evaluación

BÁSICAS