**Formato de Evaluación**

Nombre del Residente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo de realización de la Residencia Profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el asesorado cumple con lo siguiente:** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **A**  **Valor** | **B**  **Evaluación** |
| **Evaluación por el asesor externo** | 1. Asiste puntualmente con el horario establecido | **5** |  |
| 1. Trabaja en equipo | **10** |  |
| 1. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas | **10** |  |
| 1. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión 2. estrecha | **5** |  |
| 1. Realiza mejoras al proyecto | **10** |  |
| 1. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto | **10** |  |
| **Para llenado de evaluación por el asesor interno** | 1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional | **5** |  |
| 1. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño | **10** |  |
| 1. Aplica las competencias para la realización del proyecto | **10** |  |
| 1. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados | **10** |  |
| 1. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto | **10** |  |
| 1. Entrega en tiempo y forma el informe técnico | **5** |  |
| **CALIFICACIÓN FINAL** | |  |
| **NIVEL DE DESEMPEÑO:** | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | |

Sello del Departamento Académico

Sello de la Dependencia/Empresa

**Nombre y firma**

**del Asesor Interno**

**Nombre y firma**

**del Asesor Externo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desempeño** | **Niveles de desempeño** | **Valoración Numérica** |
| Competencia alcanzada | Excelente | De 95 a 100 |
| Notable | De 85 a 94 |
| Bueno | De 75 a 84 |
| Suficiente | De 70 a 74 |
| Competencia no alcanzada | Insuficiente | NA (No Alcanzada) |

c.c.p. Expediente Oficina de Residencia Profesional