





Instituto Tecnológico de Ciudad Valles

División de Estudios Profesionales

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente:

MARIA DE JESUS DE SANTIAGO SANTIAGO

Número de control:

21690180

Nombre del proyecto:

Diseño de un Programa de Capacitación Especializada para la Gestión

del Talento en Autotransportes Vencedor, S.A de C.V.

Programa Educativo:

INGENIERÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL

Calificación Parcial:

100

Periodo de realización de la Residencia Profesional:

AGOSTO-DICIEMBRE 2025

| 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 |

Observaciones:

ZENAYDA SALDIERMA CEPEDA

Nombre wirma del asesor Interno

Sello de la Institución

Fecha de Evaluación:

EDUCACIÓN

26 de septiembre de 2025

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CIUDAD VALLES DEPARTAMENTO DE CIENCIAS ECONOMICO ADMINISTRATIVAS



e -mail: dep@tecvalles.mx

https://www.tecvalles.mx/wp/











