|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del candidato: | |
| Carrera: | Matricula: |
| Empresa: | |
| Proyecto o actividades generales: | |
| Nombre del asesor industrial: | |
| Cargo: | |

**Fecha:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Concepto | Si | No | No. | Concepto | Si | No |
| 1.- | ¿El proyecto y/o actividades desarrolladas por el residente, cumplieron con las necesidades de la empresa? |  |  | 5.- | ¿El nivel académico teórico y práctico del residente, cumplió con a las necesidades de su empresa? |  |  |
| 2.- | ¿El periodo establecido para la Residencia Profesional cumplió con las necesidades de la empresa? |  |  | 6.- | El nivel socio afectivo (trato, desenvolvimiento, comunicación interpersonal) del residente cumplió con las necesidades de su empresa? |  |  |
| 3.- | ¿El residente cumplió con las normas de seguridad y disciplina de la empresa? |  |  | 7.- | ¿El proceso de residencias cumplió con las expectativas de la empresa? |  |  |
| 4.- | ¿La capacidad de comunicación oral y escrita cumplió con las necesidades de la empresa? |  |  | 8.- | ¿El residente cumplió con las expectativas de la empresa? |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Firma del asesor industrial

Sello de la empresa