**FORMATO DE EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

Nombre del Residente: \_Erik Dario Weber Trasviña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de control: \_12310480\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_ Desarrollo e implementación de una plataforma tecnológica para el adecuado registro, seguimiento y conclusión de las solicitudes de información y procesos de revisión del Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de B.C.S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo de realización de la Residencia Profesional: \_Enero-junio 2017\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el Residente cumple con lo siguiente** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | Valor | Evaluación |
| **Evaluación por el asesor externo** | Portada | 2 |  |
| Agradecimientos | 2 |  |
| Resumen | 2 |  |
| Índice | 2 |  |
| Introducción | 2 |  |
| Problemas a resolver, priorizándolos | 5 |  |
| Objetivos | 5 |  |
| Justificación |  |  |
| Marco Teórico (fundamentos teóricos) | 10 |  |
| Procedimiento y descripción de las actividades realizadas | 5 |  |
| Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normatividades, regulaciones y restricciones, entre otros. Solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran; estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico | 45 |  |
| Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida | 15 |  |
| Competencias desarrolladas y/o aplicadas | 3 |  |
| Fuentes de información | 2 |  |
| Calificación total | 100 |  |

**Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** | | Valor | Evaluación |
| **Evaluación por el asesor Iinterno** | Portada | 2 |  |
| Agradecimientos | 2 |  |
| Resumen | 2 |  |
| Índice | 2 |  |
| Introducción | 2 |  |
| Problemas a resolver, priorizándolos | 5 |  |
| Objetivos | 5 |  |
| Justificación |  |  |
| Marco Teórico (fundamentos teóricos) | 10 |  |
| Procedimiento y descripción de las actividades realizadas | 5 |  |
| Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normatividades, regulaciones y restricciones, entre otros. Solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran; estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico. | 45 |  |
| Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida | 15 |  |
| Competencias desarrolladas y/o aplicadas | 3 |  |
| Fuentes de información | 2 |  |
| Calificación total | 100 |  |

**Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del asesor interno  L.I. Manuel Salvador Camacho Amador | Sello de la Institución | Fecha de Evaluación |