



**ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

Nombre del Residente: Diego Alan Cancin Figueroa

Número de control: 20280731

Nombre del proyecto: Optimización e implementación de Servicios Back-end para una institución de gobierno de carácter legal

Programa Educativo: Ingeniería en Sistemas Computacionales

Periodo de realización de la Residencia Profesional: 04 de febrero de 2025 a 04 de agosto de 2025

Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): *Cien - 100*

**En qué medida el residente cumple con lo siguiente**

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

**Observaciones:**

		26 de Marzo de 2025
Nombre y firma del asesor Externo	Sello de la empresa, organismo o Institución	Fecha de Evaluación

**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
	<b>Calificación total</b>	100	100

**Observaciones:**

		26 de Marzo de 2025
Nombre y firma del asesor interno	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TOLUCA DEPARTAMENTO DE SISTEMAS Sello de la Institución	Fecha de Evaluación



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. Tecnológico S/N, Col. Agrícola Bellavista, Metepec, Edo. de México,  
C.P. 52149, Tel. Dirección: 7222087205, Conmut.: 7222087200  
e-mail: info@toluca.tecnm.mx tecnm.mx | toluca.tecnm.mx

