FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente:	Jose Williams Escoba	r Escobar	Número de control:	15090422
Nombre del Proyecto:	Asesorías para la documentación y repro-	ducción de dispositivos con tecnolog	uías abiertas para el monitoreo de ec	dificaciones.
Programa Educativo: Ingeniería Electromecánica				
Periodo de realización de la Residencia Profesional:		16 de octubre de 2020 al 16 de abril de 2021		
Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones):			100	

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

Observaciones:

EDUCACIÓN SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSENADA

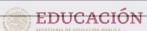
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

Sello de la empresa, organismo o dependencia

18 de diciembre de 2020 Fecha de evaluación

En qué medida el residente cumple con lo siguiente				
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación	
	Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría	10	10	
<u> </u>	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	20	
ón por interno	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)		15	
	Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	20	20	
aci	Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los			
valua	tiempos establecidos en el cronograma		20	
Σa	Propone mejoras al proyecto		15	
	Calificación total	100	100	

Observaciones:





INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSENADA

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

Se<mark>ll</mark>o de la empresa, organismo o dependencia

18 de diciembre de 2020 Fecha de evaluación

Juan Paolo Vite Frias Nombre Afria del asesor interno

Francisco Ramos Flores Nombre y turna del asesor externo

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: Jose Williams Escobar Escobar Número de control: 15090422

Nombre del Proyecto: Assesrías para la documentación y reproducción de dispositivos con tecnologías abiertas para el monitoreo de Ingeniería Electromecánica

Periodo de realización de la Residencia Profesional: 16 de octubre de 2020 al 16 de abril de 2021

Calificacion Parcial (promedio de ambas evaluaciones): 100

En qué medida el residente cumple con lo siguiente				
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación	
0	Asiste puntualmente en el horario establecido	5	5	
, ř	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	10	10	
extern	Tiene iniciativa para colaborar	5	5	
o.	Propone mejoras al proyecto	10	10	
or el aseso	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	
٥	Demuestra liderazgo en su actuar	10	10	
Evaluación	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	20	
lua	Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus			
S	compañeros de trabajo, entre otros)	10	10	
	Calificación total	100	100	

Observaciones:

EDUCACIÓN

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PUBLICA

TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSENADA

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA Sello de la empresa, organismo o dependenc

19 de febrero de 2021 Fecha de evaluación

En qué medida el residente cumple con lo siguiente Criterios a evaluar Valor Evaluación Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría 10 10 Demuestra conocimiento en el área de su especialidad Evaluación por el asesor interno 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 100 100

Observaciones:

EDUCACIÓN SECRETABIA DE EDUCACION PUBLICA TECHOLOGICO NACIONAL DE MEXIC

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSENADA

Juan Fablo Vite Frias Nombre y firma del asesor interno

isco/Ramos Flores

Nombre y firma del asesor externo

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA ello de la empresa, organismo o dependencia

19 de febrero de 2021 Fecha de evaluación

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente:	Jose Williams	Escobar Escobar	Número de control:	15090422
Nombre del Proyecto:	Asesorías para la documenta	ción y reproducción de dispositivos co	n tecnologías abiertas pa	ara el monitoreo de
Programa Educativo:		Ingeniería Electromecánio	ca	
Periodo de realización de la F	Residencia Profesional:	16 de octubre de 20	020 a l 16 de abril de 202	1
Calificacion Final del Reporte	100	Calificación Final Residencia Profe	sional:	100.00

		qué medida el residente cumple con lo sig	uiciite		
Criterios a evaluar				Valor	Evaluación
	Portada.			2	2
	Agradecimientos.			2	2
	Resumen.			2	2
externo	Índice.			2	2
ţe	Introducción.			2	2
	Problemas a resolver, priorizándolos.			5	5
asesor	Objetivos.			5	5
ses	Justificación.				
98	Marco teórico (fundamentos teóricos)			10	10
<u> </u>	Procedimiento y descripción de las actividades realizadas.			5	5
Evaluación por	Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativa, regulaciones y restricciones, entre otros. Solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran: estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico. **		45	45	
Va	Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida.		15	15	
Ш	Competencias desarrolladas y/o aplicadas.			3	3
	Fuentes de información	EDUCACIÓN DE ILCOCOGICO		2	2
		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA	alificación total	100	100

Francisco Ramos Flores Nombre y firma del asesor externo

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA sello de la empresa, organismo o dependencia

16 de abril de 2021 Fecha de evaluación

En qué medida el residente cumple con lo siguiente				
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación	
	Portada.	2	2	
	Agradecimientos.		2	
	Resumen.		2	
interno	Índice.	2	2	
<u>ē</u>	Introducción.	2	2	
<u>:</u>	Problemas a resolver, priorizándolos.	5	5	
100	Objetivos.	5	5	
aseso	Justificación.			
	Marco teórico (fundamentos teóricos)	10	10	
<u> </u>	Procedimiento y descripción de las actividades realizadas.	5	5	
Evaluación po	Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativa, 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	2	
	SECRETARIA DE EDUCACIÓN PUBLICA	100	100	

Observaciones:

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSENADA

Juan Pable Vite Frias
Nombre Virma del asesor interno
Sello del Se

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA Sello de la empresa, organismo o dependencia

16 de abril de 2021 Fecha de evaluación

^{**}Considerar los criterios a evaluar que correspondan a cada progrma educativo y de acuer lo a la naturaleza del proyecto.