|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO**  **DE RESIDENCIA PROFESIONAL** | **Revisión: 03** | | **Fecha: OCTUBRE 2023** | | **Código: R-TESVG-VIN-12:** | | **Página: 1 de 1** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de el/la Residente:** | DANIELA MENDEZ RAIZ | **No. de Control:** | 2021123011 |
| **Programa Educativo:** | INGENIERA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES | | |
| **Nombre de la empresa:** | PREFERRED POPCORN DE MEXICO | | |
| **Nombre del Proyecto:** | DESARROLLO | | |
| **Periodo de realización de Residencia Profesional:** | SEPTIEMBRE 2025 - FEBRERO 2026 | | |
| **Duración:** | 250 **Horas** | | |
| **\*\*Calificación parcial (promedio de ambas evaluaciones)** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN POR EL/LA**  **ASESOR (A) EXTERNO (A)** | **EN QUÉ MEDIDA EL RESIDENTE CUMPLE CON LO SIGUIENTE** | | |
| **CRITERIOS A EVALUAR** | **Valor Máximo** | **Evaluación** |
| Asiste puntualmente en el horario establecido | 5 |  |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 10 |  |
| Tiene iniciativa para colaborar | 5 |  |
| Propone mejoras al proyecto | 10 |  |
| Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto | 15 |  |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma | 15 |  |
| Demuestra liderazgo en su actuar | 10 |  |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 |  |
| Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros) | 10 |  |
| **Calificación total:** | **100** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma de el/la asesor(a) externo(a)** | **Sello de la empresa, organismo o dependencia** | **Fecha de Evaluación** |
| L.C. Ricardo Alfonso Escamilla Morales |  | 05/11/2025 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN POR EL/LA**  **ASESOR (A) INTERNO (A)** | **EN QUÉ MEDIDA EL RESIDENTE CUMPLE CON LO SIGUIENTE** | | |
| **CRITERIOS A EVALUAR** | **Valor Máximo** | **Evaluación** |
| Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría | 10 |  |
| Demuestra conocimiento en el área de especialidad | 20 |  |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 15 |  |
| Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas | 20 |  |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma | 20 |  |
| Propone mejoras al proyecto | 15 |  |
| **Calificación total** | **100** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma de el/la asesor(a) interno(a)** | **Sello de la Institución Educativa** | **Fecha de Evaluación** |
| L.I. Emanuel Carbajal Bravo |  | 05/11/2025 |

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



**NOTA:**Los datos personales que se recaban serán protegidos, incorporados y tratados conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios. Para conocer de manera completa el tratamiento de sus datos personales, ponemos a su disposición el **Aviso de Privacidad Integral,** el cual puede consultar escaneando el Código QR o accediendo al siguiente

enlace:  <https://tesvg.edomex.gob.mx/sites/tesvg.edomex.gob.mx/files/files/Transparencia/AVISO%20DE%20PRIVACIDAD%20INTEGRAL.pdf>

