

Observaciones: _

Formato de Evaluación y seguimiento de Residencia Profesional

Responsable: Departamento Académico			
Código: ITT-AC-PO-007-05 Página: 1 de 2			
Revisión: 0			
Referencia a la Norma ISO-9001:2015 7.5.1, 8.5.1	Emisión: Enero de 2018		

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente:	Dorado Aguilus Ruben	Número de control:	# 15210328
Nombre del proyecto:	Sistema para emisión de carta	s de servicio social y créditos co	mplementarios del departamento de
	iefatura		

Programa Educativo: <u>Ingeniería en Tecnologías de la Información y Comunicaciones</u>

Periodo de realización de la Residencia Profesional: Septiembre 2020 – Enero 2021

Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones):

	En qué medida el residente cumple con lo siguiente		
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
	Asiste puntualmente en el horario establecido	5	5
	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	10	10
sor	Tiene iniciativa para colaborar	5	5
el asesor	Propone mejoras al proyecto	10	10
ón por e externo	Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	15	15
Evaluación pexte	Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma	15	15
valu	Demuestra liderazgo en su actuar	10	10
ш	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
	Calificación total	100	100

My	Sello de la empresa, organismo o dependencia	Fecha de Evaluación
Ray Brunett Parra Galaviz Nombre y firma del asesor externo		21-10-2020

	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	20	20
ión por e r interno	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	15	15
ción or int	Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	20	20

Evalua	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: _____

(IP)	Sello de la Institución	Fecha de Evaluación
<u> </u>		21-10-2020
José de Jesús Parra Galaviz		
Nombre y firma del asesor interno		

TecNM-AC-PO-007-05 Rev. 0

	Responsable: Departamento Académico		
	Formato de Evaluación y	Código: ITT-AC-PO-007-05	Página: 2 de 2
A	seguimiento de Residencia	Revisión: 0	
TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO NACIONAL DE MÉXICO SCOTI	Profesional	Referencia a la Norma ISO-9001:2015 7.5.1, 8.5.1	Emisión: Enero de 2018
A CAP			

TecNM-AC-PO-007-05 Rev. 0