|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Residente: |  | |
| Número de Control: |  | |
| Carrera: |  | |
| Nombre de la Empresa |  | |
| Nombre del Proyecto |  | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En qué medida el Residente cumple con lo siguiente:** | **A**  **Valor** | **B**  **Eval.** |
| 1. Mostro responsabilidad y compromiso en la residencia profesional | **10** |  |
| 1. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño | **20** |  |
| 1. Aplica las competencias para la realización del proyecto | **20** |  |
| 1. Es dedicado y proactivo en los trabajo encomendado | **20** |  |
| 1. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto | **20** |  |
| 1. Entrega en tiempo y forma el informe técnico | **10** |  |
| **Calificación Final** |  |  |

**NIVEL DE DESEMPEÑO**

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS:** |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Misantla, Ver., a |  | de |  | de | 20 |