Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P.

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: _____ Número de Control: _____
Nombre del Proyecto: _____
Programa Educativo: Plan de Estudios para la Formación y Desarrollo de Competencias Profesionales de Ingeniería en (Sistemas Computacionales o Ingeniería Industrial) .
Periodo de realización de la Residencia Profesional: _____
Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): _____

En qué medida el Residente cumple con lo siguiente:			
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
Evaluación por el asesor externo	Asiste puntualmente con 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 del Asesor Externo	Sello de la empresa, organismo o dependencia	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	
	Demuestra conocimiento en el área de su 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 en el cronograma	20	
	Propone mejoras al proyecto	15	
	Calificación Total	100	

Observaciones: _____

Nombre y firma del Asesor Interno	Fecha de Evaluación