**ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del residente: | (1) | Número de control: | (2) |
| Nombre del proyecto: | (3) |
| Programa Educativo: | (4) |
| Periodo de evaluación de Residencia Profesional (Bimestre/Trimestre):  | (5) del dd/mm/aaaa al dd/mm/aaaa |
| Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): | (6) |

|  |
| --- |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** |
| **Criterios a evaluar** | **Valor** | **Evaluación** |
| **Evaluación por el asesor externo** | Asiste puntualmente en el horario establecido | 5 | (7) |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 10 | (8) |
| Tiene iniciativa para colaborar | 5 | (9) |
| Propone mejoras al proyecto | 10 | (10) |
| Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto | 15 | (11) |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma | 15 | (12) |
| Demuestra liderazgo en su actuar | 10 | (13) |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 | (14) |
| Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros) | 10 | (15) |
| **Calificación total** | 100 | (16) |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: | (17) |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (18) | (19) | (20) |
| Nombre y firma del Asesor Externo | Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia | Fecha de Evaluación |

**ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del residente: | (1) | Número de control: | (2) |
| Nombre del proyecto: | (3) |
| Programa Educativo: | (4) |
| Periodo de evaluación de Residencia Profesional (Bimestre/Trimestre): | (5) Del dd/mm/aaaa al dd/mm/aaaa |
| Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): | (6) |

|  |
| --- |
| **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 | (21) |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 | (22) |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | 15 | (23) |
| Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas | 20 | (24) |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma | 20 | (25) |
| Propone mejoras al proyecto | 15 | (26) |
| **Calificación total** | 100 | (27) |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: | (28) |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (29) | (30) | (31) |
| Nombre y firma del Asesor Interno | Sello de la Institución | Fecha de Evaluación |

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO:** Formato de Evaluación y Seguimiento de Residencia Profesional (7.3)(7.2)(7.1) |
| **OBJETIVO:** Los asesores (interno y externo) evaluarán el reporte y las habilidades del residente en el desarrollo de sus Residencia Profesional. |
| **DISTRIBUCIÓN Y DESTINATARIO:** El formato se genera en original y una copia. El original se turna al Asesor(a) Externo y al Asesor(a) Interno para su evaluación, firmas y sellos correspondientes; entrega al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales junto con sus copias para entregar a la Jefatura de División correspondiente y una copia es el acuse de recibo del estudiante.  |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| 1 | Nombre del Residente | Anotar el nombre completo de la o del alumno. |
| 2 | Número de control | Anotar el número de control parcial (correspondiente al número de evaluación a entregar; 1 o 2). |
| 3 | Nombre del proyecto | Anotar el nombre completo del proyecto de Residencia Profesional que desarrolla la o el estudiante. |
| 4 | Programa Educativo | Anotar la carrera en la que se encuentra inscrito la o el alumno. |
| 5 | Periodo de evaluación de Residencia Profesional | Anotar la fecha de inicio y término conforme al periodo parcial de evaluación a reportar. |
| 6  | Calificación parcial (promedio de ambas evaluaciones) | Anotar el promedio de las calificaciones parciales que obtuvo la o el estudiante correspondientes a las evaluaciones del Asesor Interno y externo. |
| 7 - 15 | Criterios a evaluar | El Asesor Externo o Asesora Externa deberá evaluar los criterios establecidos conforme a su valor para obtener una calificación. |
| 16 | Calificación total | Anotar la calificación total que la o el estudiante obtuvo con las evaluaciones del Asesor externo o Asesora externa. |
| 17 | Observaciones  | Anotar alguna observación o comentario por parte del Asesor Externo o Asesora Externa que se tienen del desempeño de la o del estudiante en el desarrollo de las Residencia Profesional. |
| 18 | Nombre y firma del Asesor Externo o Asesora Externa | Anotar el nombre y la firma del Asesor Externo o Asesora Externa. |
| 19 | Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia | Colocar el sello de la Empresa, Organismo o Dependencia correspondiente. |
| 20 | Fecha de Evaluación | Anotar la fecha del día en el que se lleva a cabo la evaluación.  |
| 21 - 26 | Criterios a evaluar | El Asesor Interno o Asesora Interna deberá evaluar los criterios establecidos conforme a su valor para obtener una calificación. |
| 27 | Calificación total | Anotar la calificación total que la o el estudiante obtuvo con las evaluaciones del Asesor interno o Asesora interna. |
| 28 | Observaciones | Anotar alguna observación o comentario por parte del Asesor Interno o Asesora Interna que se tienen del desempeño de la o el estudiante en el desarrollo de las Residencia Profesional. |
| 29 | Nombre y firma del Asesor Interno o Asesora Interna | Anotar el nombre y la firma del Asesor Interno o Asesora Interno. |
| 30 | Sello de la Institución | Colocar el sello de la Jefatura de División correspondiente. |
| 31 | Fecha de Evaluación | Anotar la fecha del día en el que se lleva a cabo la evaluación. |