**Anexo III Formato de Evaluación**

Nombre del Residente: ­­­­

Número de Control: Nombre del proyecto:

Carrera:

Periodo de realización de la Residencia Profesional:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En qué medida el Residente cumple con lo siguiente:** | | | |
| **Criterios a evaluar** | | **A**  **Valor** | **B**  **Evaluación** |
| **Evaluación por el asesor externo** | 1. Asiste puntualmente con el horario establecido | **5** |  |
| 2. Trabaja en equipo | **10** |  |
| 3. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas | **10** |  |
| 4. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha. | **5** |  |
| 5. Realiza mejoras al proyecto | **10** |  |
| 6. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto | **10** |  |
| **Para llenado de Evaluación por el**  **Asesor Interno** | 1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional | **5** |  |
| 2. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño | **10** |  |
| 3. Aplica las competencias para la realización del proyecto | **10** |  |
| 4. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados | **10** |  |
| 5. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto | **10** |  |
| 6. Entrega en tiempo y forma el informe técnico | **5** |  |
| **CALIFICACIÓN FINAL** | |  |
| **NIVEL DE DESEMPEÑO:** | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | |

Sello del Instituto

Tecnológico

**Nombre y firma Nombre y firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**del Asesor Interno del Asesor Externo**

**c.c.p. Expediente Oficina de Residencia Profesional**

Sello de la

Dependencia/Empresa

**GUÍA PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA RESIDENCIA PROFESIONAL (ANEXO III)**

**Instrucciones para el asesor del proyecto de Residencia Profesional.**

El formato de evaluación tiene como objetivo medir el nivel de desempeño alcanzado por parte del residente en las actividades realizadas. Al determinar y asignar el nivel de eficiencia a cada criterio, se pretende evaluar fundamentalmente lo siguiente:

 En qué medida se sensibilizó con la problemática, que pretende disminuir o eliminar con el proyecto de residencia profesional que brinda a la empresa organismo o dependencia.

 En qué medida demostró y/o desarrolló un sentido de compromiso y responsabilidad.

Columna A-Valor: Es el valor máximo que tiene cada criterio.

Columna B-Evaluación: Se le asigna un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del residente por parte de los asesores.

Calificación Final: Es la sumatoria de lo obtenido en la columna B, y de acuerdo a la valoración numérica se asignará la calificación.

Nivel de Desempeño: Es el obtenido de acuerdo a la calificación final, ver la tabla siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desempeño** | **Niveles de Desempeño** | **Valoración Numérica** |
| Competencia Alcanzada | Excelente | De 95 a 100 |
| Notable | De 85 a 94 |
| Bueno | De 75 a 84 |
| Suficiente | De 70 a 74 |
| Competencia No Alcanzada | Insuficiente | NA (No Alcanzada) |