**FORMATO DE EVALUACION MENSUAL**

Nombre del residente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo de realización de la residencia: Abril-Julio 2019

Abril ( ) Mayo ( ) Junio ( ) Julio ( )

**OBSERVACIONES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 correspondientes al proyecto | 10 |  |
| Para llenado de evaluación por el Asesor Interno | 1.- Muestra responsabilidad y compromiso en la residencia profesional | 5 |  |
| 2.- Realiza 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 correspondientes al proyecto. | 10 |  |
| 6.- entrega en tiempo y forma los avances del informe técnico | 5 |  |
| CALIFICACION FINAL | |  |
| **Nivel de desempeño:** | | |

Sello de la Dependencia / empresa

Sello del Instituto Tecnológico

Nombre y firma Nombre y firma

Del asesor interno del asesor externo

C.c.p. expediente Oficina de Residencia Profesional

**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 |