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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Residente:** |  | **Número de control:** |  |
| **Nombre del proyecto:** |  |
| **Programa Educativo:** |  |
| **Periodo de realización de la Residencia Profesional:** | **Agosto 2019 – Enero 2020** |
| **Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones):** |  | **Seguimiento**  | **1** |

|  |
| --- |
| **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** |  |
| 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 ordenando 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** | **Sello de la institución** | **Fecha de Evaluación** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Residente:** |  | **Número de control:** |  |
| **Nombre del proyecto:** |  |
| **Programa Educativo:** |  |
| **Periodo de realización de la Residencia Profesional:** | **Agosto 2019 – Enero 2020** |
| **Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones):** |  | **Seguimiento**  | **2** |

|  |
| --- |
| **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** |  |
| 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 ordenando 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** | **Sello de la institución** | **Fecha de Evaluación** |

**EJEMPLO:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Residente:** | Andrea Cristal Ontiveros de la Torre | **Número de control:**  | 14020051 |
| **Nombre del proyecto:** | Desarrollo de un sistema hibrido web – móvil para el control de procesos de ensamblaje de Automóviles honda. |
| **Programa Educativo:** | Ingeniería en Sistemas Computacionales |
| **Periodo de realización de la Residencia Profesional:** | **Agosto 2019 – Enero 2020** |
| **Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones):** | 80 (8%) | **Seguimiento**  | **1** |

|  |
| --- |
| **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** | **5** |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)  | **10** | **5** |
| Tiene iniciativa para colaborar  | **5** | **5** |
| Propone mejoras al proyecto  | **10** | **10** |
| Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto  | **15** | **10** |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma  | **15** | **10** |
| Demuestra liderazgo en su actuar  | **10** | **10** |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad  | **20** | **15** |
| Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)  | **10** | **10** |
|  | **Calificación Total:**  | **100** | **80** |
|  | **Observaciones:** |  |
|  |
|  | d139be45a90ea6e07d23c5641d15087b.png |
| **ISC. Martin Aguilera Morfin** | **../../../../../../../../Users/Rikbe** | **14 / Octubre / 2019** |
| **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** | **10** |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | **20** | **10** |
| Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | **15** | **10** |
| Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas | **20** | **15** |
| Es ordenando y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma | **20** | **20** |
| Propone mejoras al proyecto | **15** | **15** |
|  | ../Downloads/SelloResidenciasProfesionales.png**Calificación Total:**  | **100** | **80** |
|  | **Observaciones:** |  |
| Firma.png |
|  |  |
| **ISC. Rafael Rojo Pérez** |  | **15 / Octubre / 2019** |
| **Nombre y firma del asesor interno** | **Sello de la institución** | **Fecha de Evaluación** |

**Evaluación de la Residencia**

La evaluación de la Residencia Profesional estará dividida en tres evaluaciones parciales de la siguiente manera:

* **Dos evaluaciones de Seguimiento** utilizando el Formato Anexo XXIX con valor del 10% cada una respecto al total de la residencia que es de (100%), sumando así un 20% de los dos seguimientos siempre y cuando se alcance el 100% en cada uno de ellos.

La evaluación registrada en el Anexo XXIX por los asesores(as) interno(a) y externo(a) es parcial y se plasma el valor real y en porcentaje respecto al valor de la unidad.

**Ejemplo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones):** | **80 (8%)** |

* **Una Evaluación de Informe o Reporte Técnico de Residencia** utilizando el Formato Anexo XXX por parte de los asesores(as) interno(a) y externo(a) con un valor del 80% restante respecto al valor total de la residencia que es de (100%).

**Ejemplo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones):**  | **100 (80%)** |

**Nota:** Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): Se refiere a generar la evaluación final para el reporte

técnico tomando en cuenta la calificación de ambos asesores, esta evaluación es un promedio de las dos

calificaciones.

* **Si se desea obtener la Calificación Final de la Residencia** el residente deberá realizar una sumatoria con las tres evaluaciones parciales tomando los porcentajes obtenidos, dichas evaluaciones parciales son las dos de seguimiento (Anexo XXIX) y una tercera correspondiente al Reporte de Residencias (Anexo XXX).

**Ejemplo:**

**Calif. De Seguimiento 1 + Calif. De Seguimiento 2 + Calif. De Reporte de Residencias**

**Calificación Final de la Residencia = 8% + 8% + 80% = 96**

**Nota:** La Calificación Final no será registrada en ningún formato, esta sumatoria la realizará el departamento de

Servicios Escolares para asentarla en el Sistema de Control Escolar en la Asignatura de Residencias Profesionales de

cada Alumno.

NOTA FINAL: LOS FORMATOS (ANEXOS) EN LA SECCIÓN DE EVALUACIÓN POR LOS ASESORES PODRAN SER LLENADOS EN DIGITAL O A MANO, QUEDA A CRITERIO DE CADA ASESOR Y RESIDENTE.