



Subdirección de Posgrado e Investigación
Acta de Evaluación Final de Residencia Profesional

Fecha:

Nombre		No. de Control	Carrera
Nombre del Proyecto:			
Periodo de Realización:			

En qué medida el Residente cumple con lo siguiente:

Criterios a Evaluar		Valor Min / Max	Evaluación
Evaluación por el asesor externo.	1.- Asiste puntualmente a realizar sus actividades.	3 - 5	
	2.- Trabaja en equipo.	7 - 10	
	3.- Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas	7 - 10	
	4.- Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha.	3 - 5	
	5.- Realiza mejoras al proyecto	7 - 10	
	6.- Realiza sugerencias personales para beneficio o mejora del programa en el que participó.	8 - 10	
Para llenado de Evaluación por el asesor interno.	1.- Muestro responsabilidad y compromiso en la Residencia Profesional.	3 - 5	
	2.- Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño.	7 - 10	
	3.- Aplica las competencias para la realización del proyecto	7 - 10	
	4.- Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados.	7 - 10	
	5.- Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto.	7 - 10	
	6.- Entrega en tiempo y forma el informe técnico.	4 - 5	
CALIFICACIÓN FINAL			

OBSERVACIONES:

Vo.Bo.
Sub. De
Posgrado e
Investigación



Nombre y firma del
Asesor Interno

Nombre y Firma del
Asesor Externo

Sello

