**FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

**“Hoja Oficial Membretada”**

Nombre del residente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Programa Educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo de realización de la Residencia Profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Calificación parcial (Promedio de ambas calificaciones)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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** | Asiste puntualmente a las reuniones de asesoría | | | 10 |  | |
| Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | | | 20 |  | |
| Trabajo en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | | | 15 |  | |
| Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas | | | 20 |  | |
| Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos del cronograma. | | | 20 |  | |
| Propone mejoras al proyecto | | | 15 |  | |
| **Calificación total** | | | 100 |  | |

**Observaciones:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del asesor Interno | Sello de la Institución | Fecha de Evaluación |