



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**  
 SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA  
 DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_(1)

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

Nombre del Residente: (2) \_\_\_\_\_ Número de control: (3) \_\_\_\_\_  
 Nombre del proyecto (4) \_\_\_\_\_  
 Programa Educativo: (5) \_\_\_\_\_  
 Periodo de realización de la Residencia Profesional: (6) \_\_\_\_\_  
 Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): (7) \_\_\_\_\_

En qué medida el Residente cumple con lo siguiente				
		Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
Evaluación por el Asesor externo		Asiste puntualmente con el horario establecido	5	(8)
		Trabajo 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	
		<b>Calificación total</b>	<b>100</b>	<b>(9)</b>

Observaciones: (10) \_\_\_\_\_

(11) Nombre y firma del asesor externo	(12) Sello de la empresa, organismo o dependencia	(13) Fecha de Evaluación
---	--	-----------------------------

En qué medida el Residente cumple con lo siguiente				
		Valor	Evaluación	
Evaluación por el Asesor interno		Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría	5	(14)
		Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	10	
		Trabajo en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	5	
		Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	10	
		Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma	15	
		Propone mejoras al proyecto	15	
		<b>Calificación total</b>	<b>10</b>	

Observaciones: (15) \_\_\_\_\_

(16) Nombre y firma del asesor interno	(17) Sello de la Institución	(18) Fecha de Evaluación
---	---------------------------------	-----------------------------



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**  
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA  
DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_(1)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

<b>NÚMERO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
1	Anotar el nombre del departamento académico.
2	Anotar el nombre del residente.
3	Anotar el número de control del residente.
4	Anotar el nombre del proyecto de residencia.
5	Anotar el nombre del programa educativo.
6	Indicar el periodo de realización de la residencia profesional.
7	Promedio de la evaluación interna y externa.
8	Se le asigna un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del residente por parte del asesor externo.
9	Suma de la puntuación asignada por el asesor externo.
10	Se anotan las observaciones por parte del asesor externo caso de haberlas.
11	Anotar nombre y firma del asesor externo.
12	Sellar el formato por parte de la empresa, organismo o dependencia.
13	Indicar fecha de la evaluación por parte del asesor externo.
14	Se le asigna un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del residente por parte del asesor interno.
15	Se anotan las observaciones por parte del asesor interno caso de haberlas.
16	Anotar nombre y firma del asesor interno.
17	Sellar el formato por parte de la institución.
18	Indicar fecha de la evaluación por parte del asesor interno.