



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
 SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
 DEPARTAMENTO DE _____(1)

FORMATO DE EVALUACIÓN 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 Final (promedio de ambas evaluaciones): (7) _____

| En qué medida el Residente cumple con lo siguiente | | | | | |
|--|---|---------|------------|---------|------------|
| Criterios a evaluar | | Externo | | Interno | |
| | | Valor | Evaluación | Valor | Evaluación |
| Evaluación por el Asesor | Portada. | 2 | (8) | 2 | (9) |
| | Agradecimientos | 2 | | 2 | |
| | Resumen | 2 | | 2 | |
| | Índice. | 2 | | 2 | |
| | Introducción | 2 | | 2 | |
| | Problemas a resolver, priorizándolos y Justificación | 5 | | 5 | |
| | Objetivos | 5 | | 5 | |
| | Marco teórico (fundamentos teóricos) | 10 | | 10 | |
| | Procedimiento y descripción de las actividades realizadas. | 5 | | 5 | |
| | Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativas, regulaciones y restricciones, entre otros. Solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran: estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico.* | 45 | | 45 | |
| | Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida. | 15 | | 15 | |
| | Competencias desarrolladas y/o aplicadas. | 3 | | 3 | |
| | Fuentes de Información. | 2 | | 2 | |
| | | 100 | (10) | 100 | (11) |

Observaciones del asesor externo: (12) _____

| | | |
|---|--|-----------------------------|
| (13) Nombre y firma del asesor externo | (14) Sello de la empresa, organismo o dependencia | (15) Fecha de Evaluación |
|---|--|-----------------------------|

Observaciones del asesor interno: (16) _____

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------|
| (17) Nombre y firma del asesor interno | (18) Sello de la Institución | (19) Fecha de Evaluación |
|---|---------------------------------|-----------------------------|



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE _____(1)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN |
|---------------|--|
| 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 | Se le asigna un puntaje al criterio evaluado de acuerdo al desempeño del residente por parte del asesor interno. |
| 10 | Suma de la puntuación asignada por el asesor externo. |
| 11 | Suma de la puntuación asignada por el asesor interno. |
| 12 | Se anotan las observaciones por parte del asesor externo caso de haberlas. |
| 13 | Anotar nombre y firma del asesor externo. |
| 14 | Sellar el formato por parte de la empresa, organismo o dependencia. |
| 15 | Indicar fecha de la evaluación por parte del asesor externo. |
| 16 | Se anotan las observaciones por parte del asesor interno caso de haberlas. |
| 17 | Anotar nombre y firma del asesor interno. |
| 18 | Sellar el formato por parte de la institución. |
| 19 | Indicar fecha de la evaluación por parte del asesor interno. |