Anexo III

Formato de Evaluación

el residente:				
e Control:				
el proyecto:				
e realización de la	Residencia Profesional:			
Er	qué medida el Residente cumple	con lo siguiente:		
Criterios a evaluar			A Valor	B Evaluación
Asiste puntualmente con el horario establecido			5	Lyanacion
2. Trabaja en e	2. Trabaja en equipo			
Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas			10	
Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha.			5	
Realiza mejoras al proyecto			10	
Cumple con	Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto			
Mostró respo	Mostró responsabilidad v compromiso en la residencia profesional			
Aplica las cor	Aplica las competencias para la realización del proyecto			
 Es dedicado y 	dedicado y proactivo en los trabajos encomendados			
	Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto			
Entrega en tie				
	CALIFICACIÓN FINAL	-		
	NIVEL DE DESE	MPENO:		
ACIONES:				
	Sollo del Instituto			Collo de la
firma dal		Nombro v firms		Sello de la
r(a) Interno	Tecnológico			Dependencia /Empresa
	el proyecto: el proyecto: el proyecto: el realización de la En 1. Asiste puntu 2. Trabaja en el 3. Tiene iniciati 4. Organiza su 5. Realiza mejo 6. Cumple con 1. Mostró respo 2. Realizó un tra 3. Aplica las cor 4. Es dedicado y 5. Cumple con le 6. Entrega en tie	e Control:	En qué medida el Residente cumple con lo siguiente: Criterios a evaluar 1. Asiste puntualmente con el horario establecido 2. Trabaja en equipo 3. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas 4. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha. 5. Realiza mejoras al proyecto 6. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto 1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional 2. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño 3. Aplica las competencias para la realización del proyecto 4. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados 5. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto 6. Entrega en tiempo y forma el informe técnico CALIFICACIÓN FINAL NIVEL DE DESEMPEÑO: ACIONES: Sello del Instituto Tecnológico Nombre y firma	e Control: el proyecto: En qué medida el Residente cumple con lo siguiente: Criterios a evaluar 1. Asiste puntualmente con el horario establecido 5. Trabaja en equipo 3. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas 4. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha. 5. Realiza mejoras al proyecto 6. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto 1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional 2. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño 3. Aplica las competencias para la realización del proyecto 4. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados 5. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto 6. Entrega en tiempo y forma el informe técnico 5. CALIFICACIÓN FINAL NIVEL DE DESEMPEÑO: ACIONES: Sello del Instituto Tecnológico Nombre y firma