ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIAPROFESIONAL

|  |
| --- |
| Nombre del Residente: Número de control: . |
| Nombre del proyecto . |
| Programa Educativo: . |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional: . |
| Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 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 |  | |
| 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 |
|  | Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría | 10 |  |
| Evaluación por elasesor interno | Demuestra conocimiento en el área de su especialidad | 20 |  |
| Trabaja 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 establecidos en el cronograma | 20 |  |
| Propone mejoras al proyecto | 15 |  |
| Calificación total | 100 |  |

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

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