



**ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**  
**parcial 1**

Nombre del Residente: \_\_\_\_\_ N° 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    |            |
| <b>Calificación total</b>                           |   | 100   |            |

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

|                               |  |                     |
|-------------------------------|--|---------------------|
| Nombre y firma 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                    | Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría.  | 10    |            |
|   | 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    |            |
| <b>Calificación total</b>                           |  | 100   |            |

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

|                               |  |                     |
|-------------------------------|--|---------------------|
| Nombre y firma Asesor Interno | Sello de la empresa, organismo o dependencia | Fecha de Evaluación |
|-------------------------------|--|---------------------|

**Nota:** Este formato tiene un valor de 10 puntos de la calificación final.

