|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Residente: | | | **(2)** | | Número de control: | | **(3)** | | | | | |
| Nombre del proyecto: | | | **(4)** | | | | | | | | | |
| Programa Educativo: | | | **(5)** | | | | | | | | | |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional: | | | | | | **(6)** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | | | | | | | | | | |
| **Criterios a evaluar** | | | | | | | | | | **Valor** | **Evaluación (7)** | |
| Evaluación por el asesor externo | Asistió puntualmente en el horario establecido | | | | | | | | | 5 |  | |
| Trabajó en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | | | | | | | | | 10 |  | |
| Tuvo iniciativa para colaborar | | | | | | | | | 5 |  | |
| Propuso mejoras al proyecto | | | | | | | | | 10 |  | |
| Cumplió con los objetivos correspondientes al proyecto | | | | | | | | | 15 |  | |
| Fue ordenado(a) y cumplió satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma | | | | | | | | | 15 |  | |
| Demostró liderazgo en su actuar | | | | | | | | | 10 |  | |
| Demostró conocimiento en el área de su especialidad | | | | | | | | | 20 |  | |
| Demostró un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros) | | | | | | | | | 10 |  | |
| Calificación total | | | | | | | | | 100 | (8) | |
| **Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **(10)**  Nombre y firma del asesor externo | | | | **(11)**  Sello de la empresa, organismo o dependencia | | | | | **(12)**  Fecha de Evaluación | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **En qué medida el residente cumple con lo siguiente** | | | | | | | | | | | | |
| **Criterios a evaluar** | | | | | | | | | | **Valor** | | **Evaluación (13)** |
| **Evaluación por el asesor interno** | | Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría | | | | | | | | 10 | |  |
| Demostró conocimiento en el área de su especialidad | | | | | | | | 20 | |  |
| Trabajó en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita) | | | | | | | | 15 | |  |
| Fue dedicado(a) y proactivo(a) en las actividades encomendadas | | | | | | | | 20 | |  |
| Fué ordenado(a) y cumplió satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma | | | | | | | | 20 | |  |
| Propuso mejoras al proyecto | | | | | | | | 15 | |  |
| **Calificación total** | | | | | | | | 100 | | **(14)** |
| **Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **(16)**  Nombre y firma del asesor interno | | | | **(17)**  Sello de la Institución | | | | **(18)**  Fecha de Evaluación | | | | |

**Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): \_\_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_\_\_\_**

c.c.p. Asesor interno, Residente

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Colocar una X según la revisión que se haya evaluado. |
|  | Anotar el nombre del residente |
|  | Anotar el número de control del residente |
|  | Escribir el nombre del proyecto |
|  | Anotar el programa educativo en el cual está inscrito el residente |
|  | Anotar periodo de realización |
|  | El asesor externo evalúa cada criterio de acuerdo a los valores de cada criterio |
|  | Anotar la suma total de todos los criterios evaluados |
|  | Anotar observaciones o comentarios sobre el desempeño del residente. |
|  | Anotar nombre y firma del asesor externo |
|  | Colocar el sello de la empresa, organismo o dependencia |
|  | Anotar la fecha de evaluación |
|  | El asesor interno evalúa cada criterio de acuerdo a los valores de cada criterio |
|  | Anotar la suma total de todos los criterios evaluados |
|  | Anotar observaciones o comentarios sobre el desempeño del residente. |
|  | Anotar nombre y firma del asesor interno |
|  | Colocar el sello de la empresa, organismo o dependencia |
|  | Anotar la fecha de evaluación |
|  | Anotar el promedio de las dos calificaciones para obtener la calificación final |