

Versión:	Código:	Página
4	ITCHINA-REG-8510-12	1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE \_\_\_\_\_ (1)

DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_ (2)

EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: \_\_\_\_\_ (3) Número de control: \_\_\_\_\_ (4)

Nombre del proyecto (5) \_\_\_\_\_

Programa Educativo (6) \_\_\_\_\_

Periodo de realización de la Residencia Profesional: (7) \_\_\_\_\_

Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): (8) \_\_\_\_\_

En qué medida el residente cumple con lo siguiente			
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
Evaluación por el asesor externo	Portada.	2	(9)
	Agradecimientos.	2	
	Resumen.	2	
	Índice.	2	
	Introducción	2	
	Problemas a resolver, priorizándolos.	4	
	Objetivos.	4	
	Justificación.	2	
	Marco teórico (fundamentos teóricos)	10	
	Procedimiento y descripción de las actividades realizadas.	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,	45	
	Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida.	15	
	Competencias desarrolladas y/o aplicadas.	3	
	Fuentes de información	2	
Calificación total		100	(10)

Observaciones: \_\_\_\_\_ (11)

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

En qué medida el residente cumple con lo siguiente			
	Criterios a evaluar	Valor	Evaluación
Evaluación por el asesor interno	Portada.	2	(15)
	Agradecimientos.	2	
	Resumen.	2	
	Índice.	2	
	Introducción.	2	
	Problemas a resolver, priorizándolos.	4	
	Objetivos.	4	
	Justificación.	2	
	Marco teórico (fundamentos teóricos)	10	
	Procedimiento y descripción de las actividades realizadas.	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,	45	
	Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida.	15	
	Competencias desarrolladas y/o aplicadas.	3	
	Fuentes de información	2	
Calificación total		100	(16)

Observaciones (17) \_\_\_\_\_

(18) Nombre y firma del asesor interno	(19) Sello de la Institución	(20) Fecha de Evaluación
--	------------------------------	--------------------------

\*\* Considerar los criterios a evaluar que correspondan a cada programa educativo y de acuerdo a la naturaleza del proyecto

Versión:	Código:	Página
4	ITCHINA-REG-8510-12	1 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1.	Anotar el nombre del Tecnológico
2.	Anotar el nombre del Departamento correspondiente
3.	Anotar el nombre del residente.
4.	Anotar el número de control del residente.
5.	Anotar el nombre del proyecto en desarrollo para la residencia profesional.
6.	Anotar el programa educativo al que pertenece
7.	Anotar el período en que se efectúa la residencia profesional el nombre del proyecto aprobado para su residencia profesional.
8.	Espacio para la asignación de calificación parcial (promedio de ambas evaluaciones)
9.	Espacios donde el Asesor Externo deberá de Calificar, especificando el puntaje alcanzado en la columna B, el valor del puntaje máximo se referencia en la columna A.
10.	En este espacio, el Asesor Externo anotará el TOTAL de la suma de las puntuaciones asignadas
11.	Si el Asesor Externo requiere efectuar alguna observación, deberá utilizar este espacio, en caso de no requerirse se escribirá la leyenda "No Aplica".
12.	Nombre y firma del asesor externo
13.	Sello de la Dependencia/Organismo/Empresa.
14.	Fecha de Evaluación
15.	Espacios donde el Asesor Interno deberá de Calificar, especificando el puntaje alcanzado en la columna B, el valor del puntaje máximo se referencia en la columna A.
16.	En este espacio, el Asesor Interno anotará el TOTAL de la suma de las puntuaciones asignadas
17.	Si el Asesor Interno requiere efectuar alguna observación, deberá utilizar este espacio, en caso de no requerirse se escribirá la leyenda "No Aplica".
18.	Nombre y Firma del asesor interno.
19.	Sello del Instituto Tecnológico de Chiná
20.	Fecha de Evaluación