**FORMATO DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

Nombre del Residente: \_\_\_\_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero de control\_\_\_\_ (2) \_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa Educativo: \_\_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo de realización de la Residencia Profesional: \_\_\_ (5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones):\_\_\_\_ (6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ordenes, | | | | | 10 |  |
| respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros) | | | | |  |
| Calificación total | | | | | 100 |  |
|  | Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | | | |  |  |
| (8)  Nombre y firma de la asesora o asesor externo | | (9)  Sello de la empresa, organismo o dependencia | | | (10)  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 del cronograma | | | | | 20 |  |
| Propone mejoras al proyecto | | | | | 15 |  |
| Calificación total | | | | | 100 |  |
|  | Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | | | |  |  |
| (8)  Nombre y firma de la asesora o asesor interno | | | (9)  Sello de la Institución | (10)  Fecha de evaluación | | | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCION** |
| 1 | Anotar el nombre del residente |
| 2 | Anotar el número de control del residente |
| 3 | Anotar el nombre del proyecto realizado |
| 4 | Anotar el nombre de la carrera |
| 5 | Anotar el periodo en que se lleva a cabo la residencia profesional |
| 6 | Anotar la calificación (promedio de las dos evaluaciones) |
| 7 | Anotar las observaciones (en caso de haber) |
| 8 | Anotar nombre y firma de la asesora o asesor interno o externo |
| 9 | Poner el sello de la empresa y la institución |
| 10 | Anotar la fecha en que se realiza la evaluación |