**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 encomendadasen 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 del 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 encomendadasen los tiempos establecidos del cronograma |  20 |  |
| Propone mejoras al proyecto |  15 |  |
|  Calificación total |  100 |  |
|  | Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| (8)Nombre y firma del asesor interno | (9)Sello de la Institución | (10)Fecha de evaluación |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCION** |
| 1 | Anotar el nombre del (la) residente |
| 2 | Anotar el número de control del (la) 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 del asesor(a) interno o externo |
| 9 | Poner el sello de la empresa y la institución  |
| 10 |  Anotar la fecha en que se realiza la evaluación |