



**ANEXO XXX. FORMATO DE EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL (Valor 80%)**

Nombre del Residente: \_\_\_\_\_ Número de control: \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_  
 Periodo de realización de la Residencia Profesional: \_\_\_\_\_  
 Programa Educativo: \_\_\_\_\_  
 Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): \_\_\_\_\_

En qué medida el residente cumple con lo siguiente			
		Valor	Evaluación
<b>Evaluación por el asesor externo</b>	Portada	2	
	Agradecimientos	2	
	Resumen	2	
	Índice	2	
	Introducción	2	
	Problemas a resolver, priorizándolos	5	
	Objetivos	5	
	Justificación		
	Marco teórico (fundamentos teóricos)	10	
	Procedimiento y descripción de las actividades realizadas	5	
	Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normatividades, regulaciones y restricciones, entre otros. Solo para proyectos que por su naturaleza lo requieran: estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico.**	45	
	Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida	15	
	Competencias desarrolladas y/o aplicadas	3	
	Fuentes de información	2	
<b>Calificación total</b>		<b>100</b>	

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

Nombre y firma del asesor externo	Sello de la empresa, organismo o dependencia	Fecha de Evaluación
-----------------------------------	--	---------------------

En qué medida el residente cumple con lo siguiente			
		Valor	Evaluación
<b>Evaluación por el asesor interno</b>	Portada.	2	
	Agradecimientos.	2	
	Resumen.	2	
	Índice.	2	
	Introducción.	2	
	Problemas a resolver, priorizándolos.	5	
	Objetivos.	5	
	Justificación.		
	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, estudio técnico y estudio económico.**	45	
	Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida.	15	
	Competencias desarrolladas y/o aplicadas.	3	
	Fuentes de información	2	
<b>Calificación total</b>		<b>100</b>	

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

Nombre y firma del asesor interno	Sello de la Institución	Fecha de Evaluación
-----------------------------------	-------------------------	---------------------

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

