**EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

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

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

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

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

Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones ponderado a 10% de cal. final):\_\_\_(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 |  (7) |
| 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 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** |
| **Evaluación por el asesor interno** | Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría | 10 |  (13) |
| 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 en el cronograma | 20 |  |
| Propone 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 |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre completo del residente. |
|  | Anotar el número de control. |
|  | Anotar el nombre del proyecto de residencias |
|  | Anotar la carrera del Residente. |
|  | Anotar el periodo en que se realizó la Residencia.  |
|  | Anotar el promedio de la calificación final de la evaluación del asesor externo y asesor interno (promedio del punto 8 y 14 multiplicado por .20) |
|  |  Anotar (asesor externo) el valor que se determine para cada criterio considerando el valor establecido como máximo. |
|  | Anotar la suma de la columna de evaluación del asesor externo. |
|  | Anotar observación por parte del asesor externo, en caso de que la haya. |
|  | Anotar nombre y firma del asesor externo. |
|  | Poner el sello de la empresa, organismo o dependencia en caso de que exista.  |
|  | Anotar la fecha de evaluación por parte del asesor externo |
|  | Anotar (asesor interno) el valor que se determine para cada criterio considerando el valor establecido como máximo. |
|  | Anotar la suma de la columna de evaluación del asesor interno. |
|  | Anotar observación por parte del asesor externo, en caso de que la haya. |
|  | Anotar nombre y firma del asesor interno. |
|  | Poner el sello de la institución.  |
|  | Anotar la fecha de evaluación del asesor interno. |