



**DOCUMENTACION DE LOS SISTEMAS
DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE**



EVALUACIÓN DEL RESIDENTE

Nombre del residente _____

No control: _____ Especialidad _____

Nombre del proyecto _____

Periodo en que se realizó la residencia: Del ____ de _____ al ____ de _____ del _____

Instrucciones: Registre en el apartado de evaluación, el valor que a su juicio obtuvo el residente en cada aspecto.

	En que medida el residente cumple con lo siguiente:	Valor	Evaluación
Evaluación del Asesor externo	1. Asiste puntualmente en el horario establecido	5	
	2. Trabaja en equipo	10	
	3. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas	10	
	4. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha	5	
	5. Realiza mejoras al proyecto	10	
	6. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	10	
Evaluación del Asesor interno	1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional	5	
	2. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño	10	
	3. Aplica las competencias para la realización del proyecto	10	
	4. Es dedicado (a) y proactivo (a) en los trabajos encomendados	10	
	5. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	10	
	6. Entrega en tiempo y forma el informe técnico	5	
Para ser llenado por el Asesor interno	CALIFICACION FINAL		
	NIVEL DE DESEMPEÑO		
	() Excelente de 95 a 100	() Bueno de 75 a 84	
	() Notable de 85 a 94	() Suficiente de 70 a 74	
	() Insuficiente NA		
Observaciones:			

Sello de la institución o empresa

Nombre y firma del *Asesor externo*

Nombre y firma del *Asesor interno*