|  |
| --- |
| **OBJETIVO: Obtener el punto de vista del/la asesor(a) externo(a) en el desarrollo del proyecto de Residencia Profesional.**  Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA, DEPENDENCIA U ORGANISMO**: |
| **NOMBRE Y PUESTO DEL/LA JEFE(A) INMEDIATO(A)**: |
| **NOMBRE DEL/LA RESIDENTE**: |
| **NÚMERO DE CONTROL**: |
| **CARRERA**: |
| **ACTIVIDADES GENERALES DEL PROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**COMENTARIOS Y SUGERENCIAS**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESCALA DE PONDERACIÓN PARA EVALUALUACIÓN DEL/LA RESIDENTE POR LA EMPRESA** | | |
| **CLAVES:**  DEFICIENTE ( R )  ACEPTABLE ( A )  BUENO ( B **)**  **ASPECTOS A EVALUAR** MUY BIEN ( MB ) **COMENTARIOS Y SUGERENCIAS** | | |
| **1.- COMUNICACIÓN:** |  |  |
| Oral. |  |
| Escrita. |  |
| Corporal. |  |
| **2.- INICIATIVA:** |  |  |
| Realiza solo las actividades que se le indican. |  |
| Muestra disposición para otras actividades. |  |
| **3.- COOPERACIÓN:** |  |  |
| Se interesa en los objetivos y metas de la empresa. |  |
| Colabora sin reservas en cualquier actividad. |  |
| **4.- DISCIPLINA:** |  |  |
| Puntualidad. |  |
| Asistencia. |  |
| Cumple con los reglamentos de la empresa. |  |
| **5.- RESPONSABILIDAD DEL PROYECTO:** |  |  |
| Cumple en el tiempo esperado. |  |
| Entrega los resultados programados. |  |
| **6.- CONOCIMIENTOS DE SU ÁREA:** |  |  |
| Aplica los conocimientos de su especialidad. |  |
| Manejo de otro idioma. |  |
| Computación. |  |
| Conocimientos generales básicos. |  |
| **7.- SOCIABILIDAD:** |  |  |
| Trabaja bajo estrés. |  |
| Mantiene una actitud de aprendizaje. |  |
| Participa positivamente en sus críticas. |  |
| **8.- PARTICIPACIÓN Y GRUPOS DE TRABAJO:** |  |  |
| Respeta los roles del personal. |  |
| Asume el rol que le corresponde. |  |
| Busca integrarse a equipos de trabajo. |  |
| **9.- LIDERAZGO:** |  |  |
| Escucha las opiniones sobre su trabajo. |  |
| Se involucra en la solución de problemas. |  |
| Estimula la aportación de ideas. |  |
| **10.- ASPECTOS A EVALUAR NO CONSIDERADOS:** |  |  |

PONDERACIÓN GLOBAL ASIGNADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA SELLO DE LA EMPRESA

ASESOR(A) EXTERNO(A)