

ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre de el/la Residente: _____ Número de Control: _____

Nombre del Proyecto: _____

Programa Educativo: _____

Periodo de Realización de la Residencia Profesional: _____ Enero - Julio 2024

Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): _____ Seguimiento 1

En qué medida el/la residente cumple con lo siguiente

	Criterios a Evaluar	Valor	Evaluación
Eval uaci ón por el Ases or(a) Exte rno(a)	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 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	

Observaciones: _____

--	--	--

Nombre y Firma de Asesor(a) Externo(a)

Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia

Fecha de Evaluación

En qué medida el/la residente cumple con lo siguiente

	Criterios a Evaluar	Valor	Evaluación
Eval uaci ón por el Ases or(a) Inte rno(a)	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 ordenando y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma	20	
	Propone mejoras al proyecto	15	
	Calificación Total:	100	

Observaciones: _____



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



Instituto Tecnológico Superior
de Apatzingán

Departamento de Residencias
Profesionales y Servicio Social

Nombre y Firma de Asesor(a) Interno(a)

Sello de la Institución o Carrera

Fecha de Evaluación



Secretaría
de Educación



Apatzingán, Aguilla Morelos, Apatzingán, Michoacán. C.P. 60710 Tels. 45353-42513 Ext.108, e-mail:
direcciongeneral@apatzingan.tecnm.mx | apatzingan.tecnm.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

GRANADITO DEL PUEBLITARDO.
DE VOLVER AL DIA Y DEFENDER
DEL MARAVILLOSO

ANEXO XXIX. FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre de el/la Residente: _____ Número de Control: _____

Nombre del Proyecto: _____

Programa Educativo: _____

Periodo de Realización de la Residencia Profesional: Enero - Julio 2024

Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): _____ Seguimiento 2

En qué medida el/la residente cumple con lo siguiente

	Criterios a Evaluar	Valor	Evaluación
Eval uaci ón por el Ases or(a) Exte rno(a)	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 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	

Observaciones: _____

--	--	--

Nombre y Firma de Asesor(a) Externo(a)

Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia

Fecha de Evaluación

En qué medida el/la residente cumple con lo siguiente

	Criterios a Evaluar	Valor	Evaluación
Eval uaci ón por el Ases or(a) Inte rno(a)	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 ordenando y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma	20	
	Propone mejoras al proyecto	15	
	Calificación Total:	100	

Observaciones: _____



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



Instituto Tecnológico Superior
de Apatzingán

Departamento de Residencias
Profesionales y Servicio Social

Nombre y Firma de Asesor(a) Interno(a)

Sello de la Institución o Carrera

Fecha de Evaluación



Secretaría
de Educación



Apatzingán, Aguilla Morelos, Apatzingán, México. C.P. 60710 Tels. 45353-42513 Ext.108, e-mail:
direcciongeneral@apatzingan.tecnm.mx | apatzingan.tecnm.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

GRANADITO DEL PUEBLITARDO.
DE VOLVER AL DIA Y DEFENDER
DEL MARAVILLOSO

**ANEXO XXIX. FORMATO
 SEGUIMIENTO DE**

EJEMPLO:

**DE EVALUACIÓN Y
 RESIDENCIA PROFESIONAL**

Nombre de el/la Residente:	Andrea Cristal Ontiveros de la Torre	Número de Control:	14020051
Nombre del Proyecto:	Desarrollo de un sistema híbrido web – móvil para el control de procesos de ensamblaje de Automóviles honda.		
Programa Educativo:	Ingeniería en Sistemas Computacionales		
Periodo de realización de la Residencia Profesional:	Enero - Julio 2024		
Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones):	80 (8%)	Seguimiento	1

En qué medida el/la residente cumple con lo siguiente		Valor	Evaluación
	Criterios a Evaluar		
Eval uaci ón por el Ases or(a) Exte rno(a)	Asiste puntualmente en el horario establecido	5	5
	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	10	5
	Tiene iniciativa para colaborar	5	5
	Propone mejoras al proyecto	10	10
	Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	15	10
	Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma	15	10
	Demuestra liderazgo en su actuar	10	10
	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	15
	Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	10	10
	Calificación Total:	100	80

Observaciones:



ISC. Martin Aguilera Morfin		18/ Marzo / 2024
Nombre y Firma de Asesor(a) Externo(a)	Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia	Fecha de Evaluación

En qué medida el/la residente cumple con lo siguiente		Valor	Evaluación
	Criterios a Evaluar		
Eval uaci ón por el Ases or(a) Inte rno(a)	Asistió puntualmente a las reuniones de asesoría	10	10
	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	10
	Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	15	10
	Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	20	15
	Es ordenando y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos en el cronograma	20	20
	Propone mejoras al proyecto	15	15
	Calificación Total:	100	80



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Observaciones:



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



Instituto Tecnológico Superior

de Apatzingán

Departamento de Residencias

Profesionales y Servicio Social

ISC. Rafael Rojo Pérez Nombre y Firma de Asesor(a) Interno(a)	Sello de la Institución o Carrera	20 / Marzo / 2024 Fecha de Evaluación
--	-----------------------------------	--

Evaluación de la Residencia

La evaluación de la Residencia Profesional estará dividida en tres evaluaciones parciales de la siguiente manera:

- **Dos evaluaciones de Seguimiento** utilizando el Formato Anexo XXIX con valor del 10% cada una respecto al total de la residencia que es de (100%), sumando así un 20% de los dos seguimientos siempre y cuando se alcance el 100% en cada uno de ellos.

La evaluación registrada en el Anexo XXIX por los asesores(as) interno(a) y externo(a) es parcial y se plasma el valor real y en porcentaje respecto al valor de la unidad.

Ejemplo:

Calificación Parcial (promedio de ambas evaluaciones): **80 (8%)**

- **Una Evaluación de Informe ó Reporte Técnico de Residencia** utilizando el Formato Anexo XXX por parte de los asesores(as) interno(a) y externo(a) con un valor del 80% restante respecto al valor total de la residencia que es de (100%).

Ejemplo:

Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): **100 (80%)**

Nota: Calificación Final (promedio de ambas evaluaciones): Se refiere a generar la evaluación final para el reporte técnico tomando en cuenta la calificación de ambos asesores, esta evaluación es un promedio de las dos calificaciones.

- **Si se desea obtener la Calificación Final de la Residencia** el residente deberá realizar una sumatoria con las tres evaluaciones parciales tomando los porcentajes obtenidos, dichas



Secretaría de Educación
Gobernación de Michoacán
direccióngeneral@sec.gob.mx | tecnm.mx | apatzingan.tecnm.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO
GRAN DÍA DEL PROFESIONAL
DE VOLUNTARIO Y DEFENSOR
DEL MARÍN



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

evaluaciones parciales son



TECNOLOGICO
NACIONAL DE MEXICO

e seguimiento (Anexo XXIX) y una tercera correspondiente al

Reporte de Residencias (Anexo XXX).



Instituto Tecnológico Superior

de Apatzingán

Departamento de Residencias

Ejemplo:

Calif. De Seguimiento 1 + Calif. De Seguimiento 2 + Calif. De Reporte de Residencias

Calificación Final de la Residencia = 8% + 8% + 80% = 96

Nota: La Calificación Final no será registrada en ningún formato, esta sumatoria la realizará el departamento de Servicios Escolares para asentarla en el Sistema de Control Escolar en la Asignatura de Residencias Profesionales de cada Alumno.

NOTA FINAL: LOS FORMATOS (ANEXOS) SOLO EN LA SECCIÓN DE EVALUACIÓN POR LOS ASESORES PODRÁ SER LLENADA DIGITALMENTE O A MANO, QUEDA A CRITERIO DE CADA ASESOR.



Secretaría
de Educación



Apatzingán-Aguilla Morelos, Apatzingán, Michoacán. C.P. 60710 Tels. 45353-42513 Ext.108, e-mail:
direcciongeneral@apatzingan.tecnm.mx | apatzingan.tecnm.mx



2024
AÑOS

Felipe Carrillo

PUERTO

GRANADITO DEL FEDERATARIO,

DE VOLVER AL DIAZ Y DEFENDER

DEL MARAVILLOSO