



Formato de evaluación y seguimiento de
residencia profesional

Código: ITT-L-VI-20-RG-07

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 1 de 5

FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Lugar y fecha:(1)

Nombre del residente: (2)_____ Número de control: (3)_____ Nombre del
proyecto: (4)_____ Programa Educativo:
(5)_____ Periodo de realización de la
Residencia Profesional: (6)_____ Calificación parcial (promedio de ambas
evaluaciones: (7)_____

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	(8)
	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 en sus compañeros de trabajo, entre otros).	10	



Formato de evaluación y seguimiento de
residencia profesional

Código: ITT-L-VI-20-RG-07

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 2 de 5

	Calificación total	100	
--	---------------------------	-----	--

	Formato de evaluación y seguimiento de residencia profesional Código: ITT-L-VI-20-RG-07 Referencia a la Norma ISO 9001:2015	Fecha de revisión: 13-abril-2026 Revisión: 0 Página: 3 de 5
---	--	--

Observaciones: (9)

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			
Criterios a evaluar		Valor	Evaluación
Evaluación por el asesor interno	Asiste puntualmente a las reuniones de asesoría	10	(10)
	Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	20	
	Trabaja en equipo y se comunica en 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	

Observaciones: (11)

Nombre y firma del asesor	Sello de la empresa, organismo	Fecha de evaluación
----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------



Formato de evaluación y seguimiento de
residencia profesional

Código: ITT-L-VI-20-RG-07

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 4 de 5

externo

o dependencia



Formato de evaluación y seguimiento de
residencia profesional

Código: ITT-L-VI-20-RG-07

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 5 de 5

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Lugar y fecha
2	Nombre del Residente
3	Número de control
4	Nombre del proyecto
5	Programa educativo
6	Período de Realización de la residencia Profesional
7	Calificación parcial
8	Evaluación asignada por el asesor externo
9	Observaciones del desempeño del alumno realizadas por el asesor externo
10	Evaluación asignada por el asesor interno
11	Observaciones del desempeño del alumno realizadas por el asesor interno