| Nombre del Residente:  | Número de control:  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto:  |
| Programa Educativo (carrera):  |
| Periodo de realización de la Residencia Profesional:  |
| **Criterios a evaluar** | **Valor** | **Evaluación Asesor Externo** | **Evaluación Asesor Interno** |
| Resumen y abstract | 5 |  |  |
| Problemática | 5 |  |  |
| Antecedentes  | 10 |  |  |
| Preguntas de investigación | 5 |  |  |
| Hipótesis | 5 |  |  |
| Objetivos | 10 |  |  |
| Estructura del artículo  |  |
| Resumen | 5 |  |  |
| Introducción | 5 |  |  |
| Procedimientos y métodos | 15 |  |  |
| Resultados | 15 |  |  |
| Discusión | 10 |  |  |
| Referencias (mínimo 35) | 5 |  |  |
| **Calificación total**  | 100 |  |  |
| **Calificación final** (promedio de ambas evaluaciones) |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Nombre y firma del asesor  | Sello de la empresa, organismo, dependencia o Institución  | Fecha de Evaluación  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\* Considerar los criterios a evaluar que correspondan a cada programa educativo y de acuerdo a la naturaleza del proyecto.