|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |  |
| Introducción.  | 5 |  |  |
| Objetivos.  | 10 |  |  |
| Problemática y justificación.  | 5 |  |  |
| Revisión de literatura | 10 |  |  |
| Metodología | 20 |  |  |
| Resultados y discusión  | 25 |  |  |
| Conclusiones | 10 |  |  |
| Recomendaciones | 5 |  |  |
| Referencias (mínimo 25) | 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.