| 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 (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 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.