

**FORMATO DE EVALUACIÓN DEL ASESOR EXTERNO AL RESIDENTE**

NOMBRE DEL RESIDENTE: \_\_\_\_\_  
 NO. DE CONTROL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_  
 HORARIO ESTIPULADO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL ASESOR INTERNO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL ASESOR EXTERNO: \_\_\_\_\_  
 PUESTO: \_\_\_\_\_  
 HORAS ACUMULADAS: \_\_\_\_\_

**EVALUACIÓN Y AVANCE DEL PROYECTO**

FACTOR / FECHAS									
PUNTUALIDAD									
ASISTENCIA									
MANEJO DE SUS RELACIONES LABORALES									
AVANCE Y CALIDAD DEL TRABAJO									
DESEMPEÑO DEL PROYECTO									
ACTITUD HACIA EL TRABAJO									

ESCALA: E = EXCELENTE (100), MB = MUY BIEN (90), B = BIEN (80), R = REGULAR (70), M = MAL (NA)

EVALUACIÓN DEL ASESOR EXTERNO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA