



Ficha de Evaluación del Residente en Rotatorio ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

DATOS RESIDENTE

APELLIDOS Y NOMBRE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DNI	ESPECIALIDAD	AÑO RESIDENCIA
UNIDAD DOCENTE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TUTOR	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

ROTACIÓN

UNIDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PERIODO: DE	<input style="width: 30%;" type="text"/>	A <input style="width: 30%;" type="text"/>
COLABORADOR DOCENTE	CENTRO	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

EVALUACIÓN CONTINUADA

A. CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN (1)
NIVEL DE CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NIVEL DE HABILIDADES ADQUIRIDAS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
HABILIDADES EN EL ENFOQUE DIAGNÓSTICO	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	<input style="width: 100%;" type="text"/>
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
MEDIA (A)	<input style="width: 100%;" type="text"/>

B. ACTITUDES	CALIFICACIÓN (1)
MOTIVACIÓN	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DEDICACIÓN	<input style="width: 100%;" type="text"/>
INICIATIVA	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NIVEL DE RESPONSABILIDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RELACIONES PACIENTE/FAMILIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RELACIONES EQUIPO DE TRABAJO	<input style="width: 100%;" type="text"/>
MEDIA (B)	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN CONTINUADA	CALIFICACIÓN (1)	CAUSA EVALUACIÓN NEGATIVA
70% (A) + 30% (B)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

EL RESPONSABLE DOCENTE