



## SESIONES DE RESIDENTES DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

FECHA	<input type="text"/>	LUGAR CELEBRACIÓN	<input type="text"/>
TITULO	<input type="text"/>		
PONENTE	<input type="text"/>	RESIDENCIA	<input type="checkbox"/> MIR <input type="checkbox"/> MIR : <input type="checkbox"/> MIR <input type="checkbox"/> MIR : <input type="checkbox"/> EIR <input type="checkbox"/> EIR :

## HOJA DE EVALUACIÓN

VALORACION			
1: INSUFICIENTE	2: SUFICIENTE	3: DESTACADO	4: EXCELENTE

Nivel de preparación de la sesión	1	2	3	4
Pertinencia objetivos aprendizaje	1	2	3	4
Material utilizado	1	2	3	4
Habilidades para hablar en público	1	2	3	4
Exposición clara y ordenada	1	2	3	4
Consigue mantener la atención de los asistentes	1	2	3	4
Respuestas a dudas y preguntas	1	2	3	4