

EVALUACIÓN ROTACION

APELLIDOS Y NOMBRE:		
NACIONALIDAD	DNI/PASAPORTE :	
CENTRO: Hospital Clínic Universitari de Valencia		AÑO RESIDENCIA:
TITULACION:	ESPECIALIDAD:	
TUTOR:		

ROTACION

CONTENIDO:	DURACIÓN: De	a
UNIDAD:	CENTRO	
JEFE DE LA UNIDAD ASISTENCIAL:		

EVALUACION CONTINUADA

A: CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	<i>CALIFICACION (1)</i>
NIVEL DE CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS	
NIVEL DE HABILIDADES ADQUIRIDAS	
HABILIDAD EN EL ENFOQUE DIAGNÓSTICO	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS	
MEDIA (A)	

B: ACTITUDES	<i>CALIFICACIÓN (1)</i>
MOTIVACIÓN	
DEDICACIÓN	
INICIATIVA	
PUNTUALIDAD / ASISTENCIA	
NIVEL DE RESPONSABILIDAD	
RELACIONES PACIENTE / FAMILIA	
RELACIONES EQUIPO TRABAJO	
MEDIA (B)	

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN CONTINUADA

(70 % a + 30 % b)

<i>CALIFICACIÓN (1)</i>	<i>CAUSA E.NEG.(3)</i>

CALIFICACIÓN LIBRO ESPECIALISTA EN FORMACION

<i>CALIFICACIÓN (1)</i>	<i>CAUSA E.NEG.(3)</i>

En Valencia, a _____ de _____ de 20__.

VISTO BUENO: EL JEFE DE LA UNIDAD EL TUTOR

Fdo: _____

Fdo: _____