

Evaluación de Rotación por el residente

Fecha

A • • ′			_
Comisión	\sim	11000	noio

Páginas 1

Nombre y apellidos							
Especialidad							
Unidad Docente Evaluada							
Período evaluado							
Calificación	1. Muy defic	ciente 2. Insufici	ente 3. Suficiente 4. Bien 5. Muy Bien 1	NA. No aplicable			
Satisfacción del residente							
		Calificación		Calificación			
Planificación previa de su rotación			Manejo del paciente				
Implicación docente del staff			Técnicas instrumentales adquiridas				
Incentivación para adquirir nuevos conocimientos			Supervisión de la praxis clínica				
Incentivación de la publicación			Relación interpersonal establecida con el staff				
Actividades docentes de la Unidad			Relación interpersonal con el personal no médico				
Interés de la rotación para Vd.							
Interés de la rotación para la especialidad							
Valoración global							
Sugerencias							
En Vigo adede 20							
Residente							
Confidencial							
	Fdo.:						