GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA FORMATIVO

ESPECIALIDAD:

RESIDENTE:

Fecha de inicio de la residencia:

Fecha de finalización de la residencia:

LISTADO DE COMPETENCIAS DEL PROGRAMA FORMATIVO

ITEM	GRADO DE ADQUISICIÓN O PORCENTAJE	OBSERVACIONES

LISTADO DE COMPETENCIAS DEL PROGRAMA FORMATIVO

ITEM	GRADO DE ADQUISICIÓN O PORCENTAJE	OBSERVACIONES

Actividad investigadora	
	Referencias
Comunicación aceptada	
Publicación aceptada	
Etapa Tesis	
Participación en proyectos de investigación	
Otros	

CALIFICACIÓN	
CALIFICACIÓN FINAL	**APTO** ☐
	NO APTO ☐

FIRMA TUTOR
Fecha:
Firma
Fdo.: