Universidad del País Vasco
Euskal Herriko Unibertsitatea
The University of the Basque Country

Osakidetza
Hospital Universitario Cruces

FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGIA
MEDIKUNTZA ETA ODONTOLOGIA FAKULTATEA

27301 - Practicas Tuteladas Rotatorio

EVALUACIÓN ROTACION

Apellidos	Nombre
Servicio	Sección (si procede)

Tutor	Fecha inicio	Fecha fin

EVALUACIÓN CONTINUADA

A.- CONOCIMIENTO Y HABILIDADES (Puntuar de 0-3 cada item)	**CALIFICACIÓN**
Nivel de conocimientos adquiridos	
Capacidad de aprendizaje	
Habilidad en el enfoque diagnóstico	
Habilidades de comunicación	
Calidad de las historias	
MEDIA	

B.- ACTITUDES (Puntuar de 0-3 cada item)	**CALIFICACIÓN**
Motivación	
Creatividad e Iniciativa	
Puntualidad/Asistencia	
Relaciones equipo de trabajo	
MEDIA	

C.- Evaluación caso clínico/historia clínica (Puntuar de 0-3)	

D.- Evaluación Memoria del alumno (Puntuar de 0-1)	

Calificación global de la rotación (A + B+ C+ D)	

En el Hospital Universitario Cruces, a ____ de _____ de 201__

Fdo.:_____