

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO**

FICHA 2

HOJA DE EVALUACIÓN ANUAL DEL RESIDENTE - EJERCICIO LECTIVO 2.00

APELLIDOS Y NOMBRE:		
NACIONALIDAD:	DNI/PASAPORTE:	
CENTRO:		
TITULACION:	ESPECIALIDAD:	AÑO RESIDENCIA:

PERMANENCIA EN EL CENTRO

VACACIONES REGLAMENTARIAS	DE	A
PERIODOS DE BAJA		

ROTACIONES

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACION	CALIFICACION (1)	CAUSA E.NEG. (3)

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (0...0,2)

CONTENIDO	TIPO DE ACTIVIDAD	DURACION	CALIFICACION (2)	CAUSA E.NEG. (3)

INFORMES JEFES ASISTENCIALES/COORDINADOR UNIDAD DOCENTE/COMITE DE EVALUACIÓN (-0,5....+0,5)

CALIFICACION (2)	CAUSA E. NEG. (3)

VALORACION LIBRO ESPECIALISTA EN FORMACIÓN (0...0,5)

CALIFICACION (2)	CAUSA E. NEG. (3)

CALIFICACION EVALUACIÓN ANUAL

MEDIA ROTACIONES+A.C. (SI PROCEDE)+INF. (SI PROCEDE)
+ LIBRO DEL ESPECIALISTA

--

CAUSA DE EVALUACIÓN NEGATIVA

--

Sello de la Institución

--

En _____ a __ de _____ de 200__

EL JEFE DE ESTUDIOS

Fdo.: _____