**Prácticas Tuteladas Rotatorio Médica**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESOR/A EVALUADOR/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO DE ROTATORIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A.- EVALUACION CONTINUADA DURANTE EL ROTATORIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.1.-CONOCIMIENTO Y HABILIDADES** | | | | | | | |
|  | | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Pobre |
| 1 | Nivel de conocimientos adquiridos |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Capacidad de aprendizaje |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Habilidad en el enfoque diagnostico |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Habilidades de comunicación |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Calidad de las historias clínicas realizadas |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Capacidad de análisis |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Aplicación de conocimientos durante la práctica |  |  |  |  |  |  |
| **B.2-. ACTITUDES** | | | | | | | |
| 1 | Asistencia y puntualidad |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Comportamiento e integración en el servicio |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Curiosidad científica e iniciativa |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL : / 60  MEDIA: | | |

Firma Profesor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remitir la presente hoja al Coordinador de la asignatura o entregar en Secretaría al finalizar la práctica del alumno o de la alumna

**Prácticas Tuteladas Rotatorio Médica**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESOR/A EVALUADOR/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO DE ROTATORIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B.-EVALUACION CASO CLINICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  | Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Pobre |
| 1 | Organización y secuencia. La información ofrecida es sintetizada y organizada. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Demuestra apropiación de la bibliografía y los antecedentes previos sobre la materia |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Maneja los conceptos con claridad y precisión. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Las conclusiones son coherentes con los resultados obtenidos |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Utiliza un lenguaje formal y adecuado respecto al tema. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Responde a las preguntas de manera asertiva, con capacidad de síntesis y demostrando manejo del caso |  |  |  |  |  |  |
| 7 | El material de apoyo es claro y contribuye a la comprensión del caso. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL: / 42  MEDIA: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluación Practicas Tuteladas Rotatorio Médica** | |
| Rotatorio (60%) |  |
| Caso clínico (40%) |  |
| NOTA FINAL |  |

Comentario:

Firma Profesor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_