

FICHA DE EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS TUTELADAS.

Semestre:

Curso académico:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO:

CURSO:

Medicina hospital ☐	Medicina de Familia ☐	Urgencias ☐
Centro asistencial:		
Profesor responsable:		
Fechas rotación:		
A. Evaluación de la Actitud del Alumno * (20% nota final)		
1.- Asistencia		
2.- Puntualidad		
3.- Conducta general		
4.- Disposición en el trabajo		
5.- Nivel de conocimientos previos		
(*) Cada uno de los ítems se valorará con una puntuación entre 0 y 4. La nota máxima en este apartado será de 20 puntos		
Total, apartado A		
B. Valoración de cumplimiento/consecución de objetivos * (20% de nota final)		
OBJETIVOS DOCENTES		
(*) La valoración de cumplimiento de los objetivos docentes, se puntuará entre 0 y 20, también con una puntuación máxima de 20 puntos		
Total, apartado B		

Nota final: Total A+B: _____

(máximo 40)

IMPORTANTE:

El alumno/a ha asistido a la totalidad de las semanas de prácticas **SI** ☐ **NO** ☐

En caso de que **NO**, el número de días que ha faltado han sido _____ durante el mes de _____

Y _____ días durante el mes de _____

Una vez completada, enviar esta hoja FIRMADA el último día del rotatorio a la Secretaría del Departamento(sed1007@unizar.es)