



EVALUACIÓN FORMATIVA TRIMESTRAL

Medicina □	AÑO: R1□	R2□	R3□	R4□				
RESIDENTE:								
TUTOR:								
CENTRO DE SALUD:								
FECHA://								
** Marcar en la escala: 0: muy deficiente / no p	presentado	>>>	5:e>	celer	<u>ite</u>			
Uso y cumplimentación del Libro del Especialista en s	formación (LE	F) 0□	1□	2□	3□	4□	5□	
Cumplimiento de objetivos previstos para el trimestr	e	0□	1□	2□	3□	4□	5□	
Implicación en su formación:		0□	1□	2□	3□	4□	5□	
Adaptación al equipo y entorno de trabajo:		0□	1□	2□	3□	4□	5□	
Asunción progresiva de responsabilidades:		0□	1	2□	3□	4□	5□	
Aspectos positivos a destacar del residente:								
Aspectos negativos, mejorables y propuestas:								
Otras observaciones:								
on as osser vasiones.								
ACTIVIDADES PROPUESTAS EN:								
Comunicación asistencial. Relación con el paciente y la familia:								
Razonamiento clínico. Método centrado en el paciente:								
Gestión clínica, calidad, sistemas de información, trabajo en equipo, responsabilidad profesional:								
Bioética:								
Atención a la familia, a la comunidad y salud pública								
Formación, docencia e Investigación:								
Clínicas: Atención al individuo, grupos poblacionales, problemas de salud:								

Firma del Tutor/a