

**HOJA DE EVALUACIÓN-SATISFACCIÓN DE LAS ROTACIONES DEL  
ESPECIALISTA EN FORMACIÓN (RESIDENTE)**

- |   |
|---|
| <p><b>- SERVICIO / UNIDAD EVALUADO:</b><br/><b>- TUTOR-RESPONSABLE DURANTE LA ROTACIÓN:</b><br/><b>- PERIODO DE TIEMPO:</b><br/><b>- AÑO DEL RESIDENTE (R1-R4):</b></p> |
|---|

(señala con una cruz en la respuesta que consideres)

**1.- GRADO DE ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO/UNIDAD:**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**2.- NIVEL DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL:**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**3.- GRADO DE PROTOCOLIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL:**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**4.- NIVEL DE ACTIVIDAD NO ASISTENCIAL: ACTIVIDAD  
FORMATIVO/DOCENTE Y ACTIVIDAD CIENTÍFICA (sesiones clínicas,  
bibliográficas, proyectos de investigación, ...):**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**5.- CALIDAD DE SUPERVISIÓN:**

- 0= Muy baja
- 1= Baja
- 2= Media
- 3= Alta
- 4= Muy alta

**6.- CALIDAD DOCENTE RECIBIDA:**

- 0= Muy baja
- 1= Baja
- 2= Media
- 3= Alta
- 4= Muy alta

**7.- GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DOCENTES:**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**8.- UTILIDAD DE LA ROTACIÓN PARA TU FORMACIÓN:**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**9.- CONSIDERAS QUE LA DURACIÓN DE ESTA ROTACIÓN ES:**

- 0= Muy bajo
- 1= Bajo
- 2= Medio
- 3= Alto
- 4= Muy alto

**10.- SEÑALA LOS ASPECTOS POSITIVOS MÁS DESTACABLES DE LA ROTACIÓN.:**

- 1.-.....
- 2.- .....
- 3.- .....
- 4.- .....

**11.- SEÑALA LOS ASPECTOS MEJORABLES MÁS DESTACABLES DE LA ROTACIÓN:**

- 1.-.....
- 2.- .....
- 3.- .....
- 4.- .....

**12.- COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Plasencia, ..... de ..... de .....

Debe cumplimentar una hoja por cada una de las Rotaciones realizadas, y entregarlas al Coordinador de la Unidad Docente.