[](https://saluda.salud.madrid.org/Trabajar/CONSEJERIA/Imagen%20Institucional/logos_hospitales_2016/Hospital%20Universitario%20de%20La%20Prin) C/ Diego de León, 62

TEL. 915202200

28006 MADRID

ESPAÑA http://www.madrid.org

**HOJA DE EVALUACIÓN FINAL DEL RESIDENTE - AÑO ACADÉMICO 20 - 20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | |
| NACIONALIDAD | | DNI/PASAPORTE/NIE | |
| TITULACIÓN | ESPECIALIDAD | | AÑO RESIDENCIA |

|  |
| --- |
|  |

**INFORMES:**

**LA CALIFICACIÓN FINAL DEL RESIDENTE SE HA REALIZADO TENIENDO EN CUENTA EL CONJUNTO DE DOCUMENTACIÓN DISPONIBLE EN SU EXPEDIENTE (MEMORIA, CALIFICACIÓN DE ROTACIONES, ETC.) ASÍ COMO LOS INFORMES EFECTUADO POR SU TUTOR Y OTROS RESPONSABLES DOCENTES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   **CALIFICACIÓN EVALUACIÓN FINAL**   |  | | --- | |  |   **CAUSA DE EVALUACIÓN NEGATIVA** |

**En Madrid a de de**

**EL JEFE DE ESTUDIOS FDO.: DRA. MARTÍN PÉREZ**