MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

FICHA 2

**HOJA DE EVALUACIÓN ANUAL DEL RESIDENTE - AÑO ACADÉMICO 201 - 201**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | |
| NACIONALIDAD | | DNI/PASAPORTE/NIE | |
| CENTRO: HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PRINCESA | | | |
| TITULACIÓN | ESPECIALIDAD | | AÑO RESIDENCIA |
|  | | | |
| **PERMANENCIA EN EL CENTRO** | | | |

|  |
| --- |
| VACACIONES REGLAMENTARIAS DE: |
| PERÍODOS DE BAJA |

|  |
| --- |
|  |

**ROTACIONES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTENIDO | UNIDAD | CENTRO | DURACIÓN | CALIFICACIÓN (1) | CAUSA E NEG. (3) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTENIDO | TIPO DE ACTIVIDAD | DURACIÓN | CALIFICACIÓN (2) | CAUSA E. NEG. (3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**INFORMES JEFES ASISTENCIALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CALIFICACIÓN (2)** | **CAUSA E. NEG. (3)** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   **CALIFICACIÓN EVALUACIÓN ANUAL**  MEDIA ROTACIONES + A.C. (SI PROCEDE) + INF. (SI PROCEDE)   |  | | --- | |  |   **CAUSA DE EVALUACIÓN NEGATIVA** |

**En Madrid a de de**

**EL JEFE DE ESTUDIOS**

**FDO.: DRA. MARTÍN PÉREZ**