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**