

Sesiones clínicas impartidas

Valoración del tutor o colaborador docente, de cada sesión clínica impartida por el residente

RESIDENTE: NOMBRE Y APELLIDOS .

AÑO DE RESIDENCIA: R-1 R-2

TÍTULO DE LA SESIÓN:

LUGAR DONDE SE REALIZA LA SESIÓN

FECHA / /

Evaluación del desempeño (a rellenar por el tutor/colaborador docente)

ESCALA DE VALORACIÓN: 5 = Se cumple plenamente, 4 = Se cumple en alto grado, 3 = Se cumple aceptablemente, 2 = Se cumple insatisfactoriamente, 1 = No se cumple

Nivel de preparación de la sesión clínica	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Pertinencia en función de los objetivos de aprendizaje	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Calidad del material audiovisual presentado	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Su exposición ha sido clara y ordenada	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Muestra habilidades para hablar en público	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Calidad de las respuestas dadas a las preguntas	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Calidad de la interacción y comunicación con el público	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Logra estimular el interés y mantener la atención	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
TOTAL					

OBSERVACIONES DEL TUTOR	OBSERVACIONES DEL RESIDENTE

FIRMA