

Formato de Evaluación Internado Selectivo

PERIODO ACADEMICO 20__ - ____

Fecha de la evaluación: DD__ MM__ AAAA: _____

Especialidad: _____

Estudiante: _____

Evaluador: _____

FECHA ROTACION: DEL _____ AL _____

Marque con X en la casilla correspondiente

ITEMS	Inadecuado		Aceptable				Destacado					NA		
	2.0	2.25	2.5	2.75	3.0	3.25	3.5	3.75	4.0	4.25	4.5		4.75	5.0
Elabora adecuadamente la Historia Clínica y evoluciones														
Presenta los caso de los pacientes en forma detallada, organizada y coherente (Diagnóstico - Plan terapéutico)														
Sustenta sus participaciones con argumentos científicos y evidencia estudio individual de los casos														
Demuestra habilidad quirúrgica e interés en procedimientos														
Participa en proyectos de investigación, con un rol activo y aporta al proceso														
Hace un buen manejo de la confidencialidad de la información en el ámbito médico legal														
Relación con el grupo y responsabilidad														
Maneja adecuadamente la información, y manipula las pruebas en forma responsable														
Otro aspecto a evaluar:														
Otro aspecto a evaluar:														
Otro aspecto a evaluar:														

* NA = No Aplica

Apreciación Global: _____

PROFESIONALISMO

El profesionalismo es un código de conducta el cual incluye: Honestidad, Integridad, Responsabilidad y Confiabilidad; Fiabilidad, Puntualidad; el respeto por los demás; Altruismo; empatía; Compromiso con la competencia y la excelencia; autoevaluación, auto mejoramiento; Respeto de los pacientes

¿El estudiante ha cumplido un mínimo de competencias en todos los ámbitos del profesionalismo? (Obligatorio responder. Solo marque una) SI _____
 Si con preocupación _____ No _____

CONOCIMIENTO Y DESTREZAS MEDICAS

Ha alcanzado El estudiante un mínimo de competencias en el conocimiento y habilidades médicas? (POR FAVOR MARQUE UNO)

SI _____ Si con preocupación _____ No _____

Si su respuesta es Si se espera que en la **Apreciación global especifique las fortalezas del estudiante**

Si su respuesta es **Si con preocupación** o **No**, debe estar sustentada en la **Apreciación global**. Diga aspectos a mejorar

FIRMA DEL ESTUDIANTE _____

FIRMA DEL DOCENTE _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD

Calificación de la rotación _____

ESTE FORMATO DEBE SER ENTREGADO POR EL ESTUDIANTE AL PROFESOR RESPONSABLE DE LA ROTACIÓN Y EL PROFESOR CALIFICARÁ EL ÚLTIMO DIA DE ROTACIÓN Y HARÁ FIRMAR AL ESTUDIANTE. EL PROFESOR ENVIARÁ LOS FORMATOS A LA FACULTAD EN EL TIEMPO REGLAMENTARIO (Máximo 3 días después de evaluar para publicar la nota en Banner máximo 7 días después)