

## FICHA DE EVALUACION DE LAS PRÁCTICAS TUTELADAS CURSO 6° (SEMESTRE 12°)

**ALUMNO:** .....

SERVICIO	
CENTRO ASISTENCIAL	
PROFESOR RESPONSABLE	
FECHAS ROTACION	

<b>A) Evaluación de La actitud Del Alumno (20% de la nota final)*</b>	
1.- ASISTENCIA	
2.- PUNTUALIDAD	
3.- CONDUCTA GENERAL	
4.- DISPOSICION EN EL TRABAJO	
5.- NIVEL DE CONOCIMIENTOS PREVIOS	
* Cada uno de los ítems se valorará con una puntuación entre 0 y 4. La nota máxima en éste apartado será de 20 puntos	
<b>TOTAL apartado A</b>	
<b>B) Valoración cumplimiento de objetivos (20% de nota final)*</b>	
<b>OBJETIVOS DOCENTES:</b>	
1.- Adquisición conocimientos semiología radiológica básica en: RADIOLOGIA GENERAL	
2.- Adquisición conocimientos semiología radiológica básica en: ECOGRAFIA	
3.- Adquisición conocimientos semiología radiológica básica en: TOMOGRAFIA COMPUTADA Y RESONANCIA	
4.- Adquisición conocimientos semiología radiológica básica en: OTROS (mama, intervencionismo etc.)	
5.- Participación en sesión clínica	
* Cada uno de los ítems se valorará con una puntuación entre 0 y 4. La nota máxima en éste apartado será de 20 puntos	
<b>TOTAL apartado B</b>	

**Nota final: Total A+B: .....**  
(máximo 40)

**IMPORTANTE:**

El alumno/a ha asistido a la totalidad de las semanas de prácticas **SÍ**  **NO**

En caso de que no, el número de días que ha faltado han sido \_\_\_\_ durante el mes de \_\_\_\_\_

**Una vez completada, entregar/enviar esta hoja en/a la Secretaría del Departamento**