



PAUTA DE EVALUACION DE COMPETENCIAS PEDIATRIA

NOMBRE DEL RESIDENTE: _____

ROTACION _____

PERIODO DE ROTACION: _____

INFORME DE EVALUACION DE LA ROTACION

Item	Puntaje	Factor	Nota parcial
Nota Evaluación Desempeño (Rúbrica)		0.5	
Nota Seminarios		0.2	
Nota Examen escrito		0.15	
Nota Examen oral		0.15	
NOTA FINAL			

- El examen de la Rotación puede ser escrito o bien oral (Comisión) o ambos
- Requisito : tener nota 5 o superior en todos los rubros de Evaluación para aprobar la rotación.

Principales fortalezas :

Debilidades por Corregir :

NOTA FINAL	
Nombre del Medico Evaluador	FIRMA