



ANEXO IVb
CALIFICACIÓN DE RESIDENCIA
SANIDAD DE PEQUEÑOS ANIMALES

(Deberá ser entregada por el estudiante a los 7 días de finalizada la residencia)

A confeccionar por el Tutor

APELLIDO Y NOMBRE DEL RESIDENTE:

FECHA DE FINALIZACIÓN DE RESIDENCIA:

(a) PUNTUALIDAD Y CUMPLIMIENTO DEL HORARIO:

(b) INTERES DEMOSTRADO:

(c) MANUALIDAD Y DESTREZA PROFESIONAL:

(d) NIVEL DE CONOCIMIENTOS TEORICOS:

(e) Búsqueda de información para la discusión de casos:

(f) Interacción grupal:

Respetar opiniones:

Consenso de grupo:

Participar activamente:

Responsabilidad con el grupo de trabajo:

Solicitud de colaboración al resto del grupo:

Orden en el trabajo:

(g) CALIFICACION DEL RESIDENTE (0 - 10)

OTROS DETALLES QUE CONSIDERE PERTINENTE:

Aprobación del caso clínico:

SI

NO

FIRMA y ACLARACION DEL TUTOR