

Anexo 6.- - Valoración anual del Tutor

VALORACIÓN ANUAL REALIZADA POR EL RESIDENTE (EIR: R1 y MIR: R1, R2 y R3)

RESIDENTE: _____

TUTOR/A EVALUADO/A: _____

CENTRO DE SALUD: _____

Respecto a tu tutor/a.

I. ¿Cuántas sesiones de tutorización estructuradas has mantenido con tu tutor a largo del año? _____
(Mínimo 4 sesiones anuales)

II. ¿Habéis elaborado un plan de formación individualizado?

SI. SI, pero necesita mejorar. NO.

	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
III. ¿Cómo valoras el grado de comunicación y/o accesibilidad de tu tutor/a?					
IV. ¿Valoráis periódicamente el desarrollo de tu formación?					
V. ¿Te motiva para la realización de actividades comunitarias o educativas de grupo?					
VI. ¿Te estimula para la preparación de sesiones clínicas y/o bibliográficas?					
VII. ¿Te anima a realizar proyectos de investigación?					

VIII. ¿Ha realizado tu tutor/a algún trabajo de investigación en el que tú hayas participado? : Sí () No ()

A) Destaca sus tres puntos más positivos como tutor/a:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

B) ¿En qué tres aspectos crees que debe mejorar como tutor/a?:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

XVI. ¿Recomendarías tu tutor/a a otros residentes para el próximo año?

Sí () No ()

Utiliza este espacio para hacernos llegar otro tipo de sugerencias

FECHA Y FIRMA: