**INFORME DEL TUTOR EN RELACIÓ A LA PETICIÓ DE ROTACIÓ EXTERNA**

**DADES DEL TUTOR I DEL RESIDENT**

Nom i cognoms del tutor que fa la proposta:

Nom i cognoms del resident:

Any de residencia:

Especialitat:

Hospital:

**DADES DE LA ROTACIÓ EXTERNA**

Centre I àrea on sol·licita la rotació:

Període de la rotació:

**Justificació de la rotació:**

**Objectius generals:**

**Objectius específics:**

**Activitats a desenvolupar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centre espanyol no acreditat** | |
| 1 | En quin àmbit és de reconegut prestigi? |
| 2 | Què pot aportar a l’itinerari formatiu de l’especialitat que no es pugui assolir en altres centres acreditats? |
| 3 | Com es garanteix la docència i la supervisió del/la resident? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Centre estranger** | | | |
| És un centre amb programa de formació d’especialistes | |  |  |
| ***En cas de resposta negativa*** | | | |
| 1 | En quin àmbit és de reconegut prestigi? | | |
| 2 | Què pot aportar a l’itinerari formatiu de l’especialitat que no es pugui assolir en centres acreditats? | | |
| 3 | Com es garanteix la docència i la supervisió del/la resident? | | |

Signatura tutor