***Modelo de solicitud para ayudar a la evaluación las becas FEEC para rotatorios externos:***

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Hospital:**

**Email:**

**Teléfono:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(a rellenar por la secretaría técnica de la SEMICYUC)*

Código Solicitud:

1. **Justificación del rotatorio:**

Breve descripción (150 palabras máximo) de la indicación del rotatorio. Necesidades formativas del solicitante e idoneidad del centro receptor.

*(Evaluación: 0 a 2 puntos)*

1. **Objetivos específicos a cumplir durante el rotatorio:**

Identificación de 4 a 6 objetivos formativos a obtener durante la estancia.

*(Evaluación: 0 a 2 puntos)*

1. **Participación en actividades asistenciales, formativas y de investigación durante el rotatorio:**
2. **Asistenciales:** breve descripción de las actividades realizadas. A evaluar en función de si el centro permite la actividad plena del rotante o es una estancia tipo “*observer*”.

*(Evaluación: 0 a 2 puntos)*

1. **Formativas:** actividades realizadas o recibidas en el centro de recepción y actividades realizadas en el centro de origen una vez finalizado el rotatorio.

*(Evaluación: 0 a 4 puntos)*

1. **Investigación:**

Participación en actividades de investigación en el centro receptor. A evaluar la continuidad y la realización de comunicaciones, publicaciones, etcétera, a raíz de dichas actividades.

*(Evaluación: 0 a 4 puntos)*

1. **Evaluación del centro receptor:**

Evaluación realizada siguiendo el formulario habitual del Ministerio que se aplica a toda rotación, interna o externa. Se sumará la nota media obtenida. En caso de comentario específico positivo hacia el rotante, se sumará 1 punto.

*(Evaluación: 1 punto)*

1. **Evaluación del rotatorio y del centro receptor por el** **rotante:**

(Máximo 300 palabras). El solicitante deberá realizar un comentario sobre su experiencia y valorar los pros y contras. Valorará también el centro receptor.

*(Evaluación: 0 a 5 puntos)*

**A criterio del evaluador,** se podrán añadir 2 puntos extra por considerar al candidato de excepción.

**-oOo-**

**FIRMAS**

**Solicitante.**

Nombre completo:

Fecha:

Firma:

**Tutor o Jefe de Servicio del Centro del Solicitante.**

Nombre del Centro.

Nombre completo:

Fecha:

Firma:

**Tutor o Jefe de Servicio del Centro Receptor:**

Nombre Centro:

Nombre completo:

Fecha:

Firma: