

UDMP-CARM

Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría
Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

LIBRO RESIDENTE DE PEDIATRIA

RESIDENTE:

ESPECIALIDAD: Pediatría y sus Áreas Específicas

PERIODO DE RESIDENCIA:

TUTOR:



MODELO LIBRO DEL RESIDENTE DE PEDIATRIA

¿Qué es el libro del especialista en formación o libro del residente?

El libro del especialista en formación o libro del residente, creado por la Orden de 22 de junio de 1995, es la herramienta formativa que sirve de soporte para el seguimiento y supervisión personal y del tutor de la adquisición de las competencias, recogidas en el programa de cada especialidad.

Los objetivos, contenidos y métodos de este nuevo programa han permitido seguir avanzando en el desarrollo de la evaluación formativa, pieza clave del aprendizaje responsable del residente (self directed learning) y de la consolidación del tutor como "guía" en este proceso de aprendizaje.

El presente libro del residente se estructura como:

1. **Una guía de Competencias del Programa Oficial de la Especialidad (POE).** Al inicio de la residencia y al finalizar cada año el residente cumplimentará esta guía contenida en el Libro del Residente, a modo de **check-list donde puede identificar la adquisición de las competencias que va logrando** a lo largo de los 4 años de formación y de esta forma facilitar el seguimiento del proceso de aprendizaje.
2. **Una guía para la construcción de un portafolio semiestructurado,** que documente la adquisición de competencias recogidas en el programa oficial de la especialidad (POE).

Objetivos del Libro del Residente

1. **Guiar la formación del residente hacia la competencia profesional,** estructurada en las competencias (específicas y transversales) necesarias para el correcto ejercicio de la especialidad. Buscar la capacitación para una práctica reflexiva y consciente en los ámbitos clínico, docente e investigador.
2. **Reforzar la experiencia de "evaluación para el aprendizaje" (formativa) a lo largo de todo el proceso formativo.** Promover la visión del error y los puntos débiles como el punto de partida para la planificación de la mejora. Estimular la reflexión y la auto-evaluación como elementos claves para promover el cambio.
3. **Iniciar al residente en el aprendizaje autodirigido basado en la autorreflexión,** clave para el desarrollo profesional a lo largo de toda la vida.
4. **Orientar la relación de tutorización** hacia una relación de confianza y respeto mutuos en la que el tutor ejerza un acompañamiento facilitador y estimulador del aprendizaje.
5. **Su cumplimiento depende del residente,** él es el protagonista.
6. **Promover hábitos de planificación de la propia formación** en base al planteamiento de objetivos concretos de aprendizaje, ligados a las necesidades de formación específicas del residente. Los objetivos deben ser medibles y evaluables durante el período de residencia.
7. **Identificar, reconocer y mejorar los procesos de aprendizaje,** ligados a la propia práctica profesional, utilizados por el residente como principal fuente de oportunidades para la consolidación de habilidades y competencias.
8. **Estimular la creatividad** de tutores y residentes en la resolución de problemas de aprendizaje, promoviendo la utilización de los recursos docentes más adaptados a las necesidades y características del residente.

Guía de competencias

La guía de competencias se configura como una guía que incluye todas las competencias propuestas por el programa de la especialidad. **Se pretende que el residente realice una autoevaluación sobre las competencias que va adquiriendo y una reflexión de su proceso de aprendizaje, en la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes** de las áreas competenciales del perfil del facultativo de su especialidad.

Se trata de un documento **dinámico** con el que el residente deberá interactuar de forma **periódica** y hacer **propuestas de mejora** en colaboración **con su tutor** en aquellos aspectos competenciales que considere deficitarios.

Su objetivo es realizar el análisis **global** de las competencias a adquirir y se puede convertir en una "hoja de ruta" para el propio residente. Permite hacer **operativo** el programa e incluir además la reflexión sobre el propio programa y sobre el perfil del médico de familia.

Los elementos sobre los que reflexionará el profesional son los ítems contenidos en cada una de las fichas de las áreas competenciales del nuevo programa. Ejemplo: Tras su estancia formativa en el servicio de neumología deberá valorar la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes recogidas en la ficha correspondiente. También podrá reevaluar la adquisición de competencias esenciales.

En esta guía, el profesional puede incorporar reflexiones más o menos periódicamente sobre emociones y sentimientos habitualmente generados en el aprendizaje.

ESTRUCTURA DEL LIBRO DEL RESIDENTE

1. Competencias Asistenciales:

- 1.1. Plan individualizado de rotaciones
- 1.2. Check- List de competencias a adquirir en cada rotación (auto-valoración del residente)
- 1.3. Informe autorreflexivo del residente sobre cada rotación
- 1.4. Registro de guardias

2. Competencias relacionadas con la Formación y Docencia

- 2.1. Informe entrevistas estructuradas con el tutor
- 2.2. Actividad discente
 - Sesiones clínicas a las que ha asistido
 - Cursos (PTCR y obligatorios del hospital)
 - Otros cursos, congresos y seminarios a los que ha asistido
- 2.3. Actividad docente
 - Sesiones clínicas de la especialidad que ha impartido
 - Cursos y seminarios que ha impartido

3. Competencias relacionadas con la investigación:

- 3.1. Comunicaciones a reuniones y congresos
- 3.2. Artículos publicados en revistas
- 3.3. Tesis doctoral
- 3.4. Participación en proyectos de investigación
- 3.5. Becas obtenidas y premios obtenidos
- 3.6. Participación en sociedades científicas

1. Competencias Asistenciales:

1.1. Plan individualizado de rotaciones y periodos vacacionales (vacaciones, libre disposición, permisos, etc)

PERIODO ROTACION	ROTACIONES R1 (Especificar nombre de la rotación)	ROTACIONES R2 (Especificar nombre de la rotación)	ROTACIONES R3 (Especificar nombre de la rotación)	ROTACIONES R4 (Especificar nombre de la rotación)
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				

VACACIONES Y PERMISOS	R1 (Especificar fechas)	R2 (Especificar fechas)	R3 (Especificar fechas)	R4 (Especificar fechas)
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				

NB: se ruega adjuntar los justificantes de los permisos de vacaciones, días de libre disposición, asistencia a cursos, congresos, etc...

1.2. **Check- List de competencias a adquirir en cada rotación** (auto-valoración del residente). Se hará igual para todas las rotaciones del residente.

ROTACIÓN: Planta de Pediatría

AÑO DE RESIDENCIA: **R1** R2 R3 R4 R5

FECHAS:

RESPONSABLE/SUPERVISOR:

VALORACIÓN DE LA SUPERVISIÓN:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna supervisión					Acceptable					Excelente

NIVEL DE RESPONSABILIDAD:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna responsabilidad										Responsabilidad máxima

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN:

- Historia clínica de ingreso
- Seguimiento del paciente ingresado.
- EF minuciosa de lactantes y escolares.
- Valoración estado general y nutritivo del niño.
- Manejo sueroterapia básica.
- Manejo de las enfermedades que más frecuentemente requieren ingreso durante la infancia (GEA, broncoespasmo, bronquiolitis...).
- Principales antibióticos en Pediatría.
- Manejo de la descompensación del paciente crónico (síndromes polimalformativos)
- Manejo alimentación
- Realización de peticiones de pruebas complementarias, ITC..
- Manejo somatometría.
- Enfermedad de Kawasaki
- Maltrato en el niño: Detección y comunicación.
- Actitud ante pacientes con episodio aparentemente letal, episodios de sofocación.
- Síncope y diagnóstico diferencial.
- Fallo de medro

ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN PLANTA (aprox.):
- COMPETENCIAS ADQUIRIDAS (incluye técnicas, procedimientos, protocolos, habilidades etc, definidos para cada rotación en el programa de la especialidad):
 - o Realización historia clínica e informe de alta.
 - o EF lactante y escolar
 - o Manejo de las principales patologías infecciosas (respiratoria, ITU, GEA, artritis...)
 - o Dolor abdominal crónico.
 - o Manejo de la alimentación del paciente pediátrico.
 - o Petición pruebas complementarias, ITC,..
 - o Decisión de alta a domicilio cuando es preciso.
 - o Abordaje integral del paciente.
 - o Manejo de tablas de crecimiento.
 - o Tratamiento descompensación en paciente crónico.
 - o Manejo sueroterapia
 - o Habilidades comunicativas.

VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muy deficiente					Aceptable					Excelente

1.3. **Informe de autorreflexión del residente sobre cada rotación** (rellenar una ficha por cada rotación)

Descripción rotación	
Aspectos satisfactorios	
Aspectos mejorables	
Incidencias	
¿Qué me queda por aprender?	
¿Cómo lo podría aprender?	

ROTACIÓN: Infectología Infantil _____

AÑO DE RESIDENCIA: **R1** R2 R3 R4 R5

FECHAS:

RESPONSABLE/SUPERVISOR:

VALORACIÓN DE LA SUPERVISIÓN:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna supervisión					Acceptable					Excelente

NIVEL DE RESPONSABILIDAD:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna responsabilidad										Responsabilidad máxima

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN:

- Realizar historia clínica y enfoque diagnóstico de un niño con cuadro infeccioso que requiera ingreso hospitalario.
- Conocer las principales pruebas diagnósticas. Adquirir un manejo de los exámenes microbiológicos más habitualmente solicitados en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas e interpretación de los resultados
- Manejo terapéutico de los pacientes con gastroenteritis aguda que requieran ingreso
- Medidas de aislamiento necesarias para evitar la transmisión de infecciones.
- Diagnóstico y manejo de las infecciones congénitas más frecuentes
- Tuberculosis: clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Otras micobacterias.
- Niño inmigrante.
- VIH
- Gripe
- Infecciones en paciente cardíopata, síndrome polimalformativo...
- Varicela y sus complicaciones.
- Síndrome pertusoide.
- Meningitis.
- Manejo del inmunodeprimido.
- Sospechar inmunodeficiencia y saber solicitar e interpretar un estudio inicial básico.
- Conocer y manejar los antibióticos más frecuentes en Pediatría .
- Algoritmo diagnóstico y tratamiento de las adenopatías.
- Patología tropical
- Vacunas.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

- N° DE PACIENTES ATENDIDOS EN PLANTA (aprox.):
- N° DE PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA (aprox.):

- COMPETENCIAS ADQUIRIDAS (incluye técnicas, procedimientos, protocolos, habilidades etc, definidos para cada rotación en el programa de la especialidad):
 - o Historia clínica y exploración física detallada con enfoque para el diagnóstico de patología infecciosa
 - o Indicaciones de exploraciones complementarias para el diagnóstico y control de la patología infecciosa.
 - o Protocolo de fiebre sin foco, fiebre prolongada y fiebre recurrente
 - o Manejo de adenopatías.
 - o Tuberculosis.
 - o Manejo de infecciones estreptocócicas y estafilocócicas
 - o Manejo del síndrome de la piel escaldada estafilocócica.
 - o Infecciones por Gram negativos, hongos, protozoos, etc.
 - o Diagnóstico y tratamiento de gastroenteritis aguda
 - o Artritis séptica y osteomielitis.
 - o Celulitis.
 - o Meningitis viral y bacteriana.
 - o Neumonía extrahospitalaria.
 - o Cuidados de traqueostomía y gastrostomía.
 - o Continuación de cuidados post-UCI.
 - o Post operatorio de gastrostomía.
 - o Criterios de derivación a consultas desde planta
 - o Nociones acerca de inmunodeficiencias
 - o Manejo de antibioterapia y resistencias microbianas

VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muy deficiente					Aceptable					Excelente

Informe de autorreflexión del residente sobre cada rotación (rellenar una ficha por cada rotación)

Descripción rotación	
Aspectos satisfactorios	
Aspectos mejorables	
Incidencias	
¿Qué me queda por aprender?	
¿Cómo lo podría aprender?	

ROTACIÓN: Endocrinología Infantil

AÑO DE RESIDENCIA: R1 **R2** R3 R4 R5

FECHAS:

RESPONSABLE/SUPERVISOR:

VALORACIÓN DE LA SUPERVISIÓN:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna supervisión					Acceptable					Excelente

NIVEL DE RESPONSABILIDAD:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna responsabilidad										Responsabilidad máxima

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN:

- Realizar una anamnesis orientada hacia los aspectos endocrinológicos de la historia clínica.
- Manejo del curvas de crecimiento.
- Manejo de los atlas de edad ósea.
- Saber identificar los signos de desarrollo puberal, estadios Tanner. Diferencia entre pubertad precoz, adelantada, retrasada.
- Indicaciones e interpretación de los principales tests basales y de estímulo hormonal.
- Patología del tiroides.
- Talla baja.
- Conocer anomalías gen SHOX.
- Conocer los criterios de inicio de tratamiento con GH.
- Diabetes insípida central y síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética.
- Patología suprarrenal.
- Anomalías del desarrollo sexual. Genitales ambiguos.
- Obesidad. Prevención e intervención.
- Conocer los criterios de derivación a una sección de endocrinología pediátrica.
- Criterios diagnósticos y Protocolo de tratamiento del debut de Diabetes Mellitus tipo 1.
- Educación diabetológica.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN PLANTA (aprox.):
- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA (aprox.):
- COMPETENCIAS ADQUIRIDAS (incluye técnicas, procedimientos, protocolos, habilidades etc, definidos para cada rotación en el programa de la especialidad):
 - o Historia clínica y exploración física del paciente con patología endocrinológica (especial atención a la presencia de bocio, desarrollo puberal, acantosis..).
 - o Manejo de curvas de peso/talla, Talla de pie/sentado, envergadura.
 - o Interpretación de edad ósea.
 - o Obesidad: historia clínica, exploración física minuciosa, estudio hormonal, intervención dietética. Derivación para MAPA y psicología infantil.
 - o Conocer y detectar comorbilidades de obesidad: HTA, alteraciones psicológicas..
 - o Descripción de estadios de Tanner.
 - o Diagnóstico diferencial de talla baja (cromosomopatía, gen shoxx, pubertad precoz).
 - o Diagnóstico y manejo de pubertad precoz/ adelantada.
 - o Test basales y de estimulación hormonal: cuando usarlos e interpretación.
 - o Patología tiroidea: diagnóstico, tratamiento, y seguimiento. Asociación con otras endocrinopatías.
 - o DM1: tipos de insulina, manejo de la bomba de insulina, ajuste de las unidades, dieta por raciones. Exploración física específica de pacientes diabéticos (lipodistrofias). Educación diabetológica a padres y niños.
 - o Conocimiento general del metabolismo del calcio-fósforo.

VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muy deficiente					Aceptable					Excelente

Informe de autorreflexión del residente sobre cada rotación (rellenar una ficha por cada rotación)

Descripción rotación	
Aspectos satisfactorios	
Aspectos mejorables	
Incidencias	
¿Qué me queda por aprender?	
¿Cómo lo podría aprender?	

ROTACIÓN: Nefrología Infantil _____

AÑO DE RESIDENCIA: R1 **R2** R3 R4 R5

FECHAS:

RESPONSABLE/SUPERVISOR: Carmen Vicente Calderón / Juan A. Piñero Fernández.

VALORACIÓN DE LA SUPERVISIÓN:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna supervisión					Acceptable					Excelente

NIVEL DE RESPONSABILIDAD:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna responsabilidad										Responsabilidad máxima

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN:

- Infecciones del tracto urinario
- Reflujo vesico-ureteral. Indicación quirúrgica.
- Conocimiento e interpretación de exámenes complementarios en patología nefrourológica
- Glomerulonefritis
- Síndrome nefrótico y síndrome nefrítico
- Proteinuria, hipercalciuria.
- Diagnóstico diferencial de hematuria.
- Síndrome del Alport.
- Síndrome hemolítico-urémico
- Tubulopatías.
- Insuficiencia renal
- Malformaciones nefrourológicas
- Nefrocalcinosis. Litiasis urinarias.
- Tumores renales (Wilms)
- Hipertensión arterial en niños y adolescentes
- Transplante renal, diálisis peritoneal y hemodiálisis.
- Incontinencia urinaria
- Enuresis y trastornos miccionales
- Vejiga neuropática
- Diabetes insípida nefrológica

ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN PLANTA (aprox.):
- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA (aprox.):
- COMPETENCIAS ADQUIRIDAS (incluye técnicas, procedimientos, protocolos, habilidades etc, definidos para cada rotación en el programa de la especialidad):
 - o Anamnesis dirigida y exploración física enfocada al diagnóstico de patología nefrourológica (toma de la tensión arterial, puñopercusión, exploración genital.)
 - o Fórmulas de función renal
 - o Cálculo de superficie corporal
 - o Conocer valores de referencia
 - o Recogida de muestras y análisis sistemático de orina.
 - o Indicación y conocimiento de estudios de imagen y estudios urodinámicos en patología nefrourológica pediátrica.
 - o Indicaciones de biopsia renal
 - o Manejo de síndrome nefrótico
 - o Actitud ante proteinuria, hematuria o hipercalciuria.
 - o HTA. Interpretación de MAPA
 - o Hemodiálisis y diálisis peritoneal (conceptos básicos)
 - o Manejo de paciente con litiasis renal.
 - o Manejo y tratamiento de enuresis.
 - o Actitud ante hipercalciuria
 - o Manejo del reflujo vesico-ureteral
 - o Protocolo de infección del tracto urinario.
 - o Indicaciones de derivación desde atención primaria
 - o Fármacos en nefrología pediátrica
 - o Consulta de transición
 - o Comité nefrourológico.

VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muy deficiente					Aceptable					Excelente

Informe de autorreflexión del residente sobre cada rotación (rellenar una ficha por cada rotación)

Descripción rotación	
Aspectos satisfactorios	
Aspectos mejorables	
Incidencias	
¿Qué me queda por aprender?	
¿Cómo lo podría aprender?	

ROTACIÓN: Gastroenterología _____

AÑO DE RESIDENCIA: R1 **R2** R3 R4 R5

FECHAS:

RESPONSABLE/SUPERVISOR:

VALORACIÓN DE LA SUPERVISIÓN:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna supervisión					Acceptable					Excelente

NIVEL DE RESPONSABILIDAD:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ninguna responsabilidad										Responsabilidad máxima

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN:

- Nutrición en pediatría. Valoración del estado nutricional y requerimientos nutricionales
- Nutrición artificial. Soporte nutricional del niño enfermo
- Fallo de medro
- Alimentación complementaria en el lactante
- Alergia a la proteína de la leche de vaca.
- Patología de la absorción de los hidratos de carbono
- Conocimiento sobre fórmulas especiales. Suplementos alimenticios.
- Síndromes emetizantes: Diagnóstico diferencial
- Esofagitis en niños.
- Acalasia y otros trastornos motores
- Enfermedad por reflujo gastroesofágico
- Gastritis. Úlcera péptica.
- Dolor abdominal.
- Diarrea
- Parasitosis intestinales
- Estreñimiento
- Enfermedad celíaca.
- Fibrosis quística
- Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Trastornos gastrointestinales eosinofílicos primarios
- Pancreatitis aguda
- Hepatopatías. Hipertensión portal.
- Valoración de la función hepática.
- Colestasis del recién nacido y del lactante
- Hiperlipemias
- Metabolopatías
- Farmacología frecuente en gastroenterología pediátrica.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN PLANTA (aprox.):
- Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA (aprox.):
- COMPETENCIAS ADQUIRIDAS (incluye técnicas, procedimientos, protocolos, habilidades etc, definidos para cada rotación en el programa de la especialidad):
 - o Anamnesis y exploración física enfocada al diagnóstico de patología gastrointestinal.
 - o Valoración del estado nutricional. Manejo del paciente con fallo de medro.
 - o Conocimiento de fórmulas especiales y suplementos alimenticios
 - o Actitud y diagnóstico diferencial de hipertransaminasemia.
 - o Interpretación de pruebas y test diagnósticos
 - o Criterios de solicitud de pruebas de imagen, indicaciones.
 - o Terapia de erradicación de H. Pilory
 - o Manejo del dolor abdominal.
 - o Actitud ante estreñimiento crónico
 - o Diagnóstico y seguimiento de pacientes con enfermedad celiaca.
 - o Diagnóstico de APLV. Manejo de las fórmulas.
 - o Diagnóstico y tratamiento de pacientes con problemas de absorción de hidratos de carbono.
 - o Diagnóstico diferencial de colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn y nociones básicas de tratamiento.
 - o Toma de contacto con metabolopatías.
 - o Actitud inicial ante paciente con hiperlipemia
 - o Conocimiento de los algoritmos terapéuticos más frecuentes en gastroenterología y los criterios de derivación. Pruebas diagnósticas previas a derivación.

VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muy deficiente					Aceptable					Excelente

Informe de autorreflexión del residente sobre cada rotación (rellenar una ficha por cada rotación)

Descripción rotación	
Aspectos satisfactorios	
Aspectos mejorables	
Incidencias	
¿Qué me queda por aprender?	
¿Cómo lo podría aprender?	

1.4. Registro de guardias

	GUARDIAS R1 (Especificar numero de guardias)	GUARDIAS R2 (Especificar numero de guardias)	GUARDIAS R3 (Especificar numero de guardias)		GUARDIAS R4 (Especificar numero de guardias)	
	URGENCIAS	URGENCIAS	URG	ESP¹	URG	ESP¹
Junio						
Julio						
Agosto						
Septiembre						
Octubre						
Noviembre						
Diciembre						
Enero						
Febrero						
Marzo						
Abril						
Mayo						

ESP¹: Especialidad. Especificar UCI-ped; UCI-neo y Planta Ped.

2. Competencias relacionadas con la Formación y Docencia

2.1 Informe entrevistas estructuradas con el tutor

(Rellenar una ficha por cada entrevista realizada con el tutor: 4 entrevistas anuales).

- Año de residencia: R1 R2 R3 R4
- Fecha de la entrevista:
- Rotaciones realizadas desde la última entrevista:

Objetivos alcanzados/ puntos fuertes	
Objetivos no alcanzados/ puntos débiles	
Incidentes y posibles soluciones	
Otros	

- Repaso a las competencias y habilidades adquiridas incluidas en el plan de formación:
 - o Asistenciales: sí / no (comentar)
 - o Técnicas: sí / no (comentar)
 - o Teóricas: sí / no (comentar)
 - o Docentes: sí / no (comentar)
 - o Investigadoras: sí / no (comentar)

Objetivos para los próximos meses:

ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS

Nombre del curso/congreso:

Fecha de realización:

Créditos obtenidos:

Lugar de realización:

Utilizar todos los cuadros que haga falta.

3. Competencias relacionadas con la investigación:

- **Comunicaciones a Reuniones o Congresos nacionales o regionales:**

AUTORES:

TÍTULO:

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

CONGRESO:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

AÑO:

Utilizar cuantos haga falta.

- **Publicaciones en Revistas e la especialidad:**

Referencia bibliográfica completa:

Utilizar cuantos haga falta.

- TESIS DOCTORAL

Inicia doctorado:

Tema:

Directores:

- **Participación en trabajos o proyectos de investigación**

- **Becas y premios obtenidos**

- **Participación en sociedades científicas**