

ENCUESTA ANÓNIMA DE EGRESO ESCUELA DE NUTRICIÓN FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Prácticas de Nutrición Clínica y Gestión de Servicios de Alimentación

Nombre de la Institución:.....

Año de cursada:.....

Cuatrimestre:.....

1) Concurrencia (marca con una x):

- De lunes a viernes
- 4 veces por semana
- 3 veces por semana
- Otra. ¿Cuál?:

- N° de horas por semana:.....

- ¿Alguna vez ha asistido un fin de semana? ¿Por qué motivo?.....

2) Evalué los siguientes ítems: Muy bueno / Bueno / Regular / Malo

- a) Aprendizaje en la institución
- b) Aplicación de los conocimientos previos
- c) Actividades realizadas durante el periodo de prácticas

Observaciones:.....

.....

3) Evalué los siguientes ítems: Muy bueno / Bueno / Regular / Malo

- a) Integración en el Equipo de Trabajo
- b) Comunicación con el Equipo Docente
- c) Trato del Equipo Docente
- d) Contención del Equipo Docente

Observaciones:.....

.....

4) Roto por el área de Servicio de Alimentación?

- a) SI – NO

5) Realizo actividades de Consultorio Externo?

- a) SI - NO

6) Realizo alguna producción científica: Ateneo Bibliográfico – Seguimiento de Paciente – Trabajo de Investigación

a) SI – NO

Cuál?.....

7) Apreciación general de la práctica:

.....
.....
.....
.....
.....