



Pauta evaluación entrevista de habilitación Especialidades Médicas

Nombre: Fecha:.....

RUN: Fecha de Nacimiento: _____

Universidad de egreso _____

Año de ingreso _____ Año egreso _____

Tiempo de ejercicio de la profesión _____

Promedio notas de egreso _____

Eunacom _____ (año y puntaje)

Calificación medica Nacional _____

Idiomas _____ / _____ Cual(es) / Nivel (es) (evidencia)

Ponderación	1	2	3	4
Perfil compatible con la especialidad				
Experiencia académica				
Experiencia laboral				
Responsabilidad				
Trabajo en equipo				
Criterio y competencias aplicadas				
Autocuidado				
Profesionalismo				
Proyección				
Compatibilidad con el programa				

Principales fortalezas observadas en el postulante:

Principales debilidades observadas en el postulante:

Al reverso:

CONCLUSIÓN:

No Habilitado

Habilitado

Entrevistadores: Cargo:

..... Cargo:

..... Cargo:

RANKING:.....