**CONVOCATORIA DE AYUDAS (Ref. i+12-AY11-2016)**

**CONTRATOS PARA LA INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA ASOCIADOS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PARA FACULTATIVOS ESPECIALISTAS**

|  |
| --- |
| **Documento nº 3. Memoria explicativa de la labor asistencial** |

(máximo 2 páginas)

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante:** |  |

|  |
| --- |
| 1.- Cargo asistencial: |
|  |

|  |
| --- |
| 2.- Servicio y/o Unidad donde realiza la actividad: |
|  |

|  |
| --- |
| 3.- Horario y turno laboral: |
|  |

|  |
| --- |
| 4.- Actividad asistencial. |
| 1. Número de jornadas completas semanales/mensuales dedicadas a asistencia (hospitalización, consulta, actividad quirúrgica, exploraciones complementarias o actividad en servicios centrales), y descripción de estas actividades. En caso de que sea rotatoria, describir cada período. |
|  |
| 1. Realización de guardias presenciales (número mensual y duración). |
|  |

|  |
| --- |
| 5.- Dedicación horaria a otras actividades (ej. profesor vinculado ciencias de la salud, actividades de gestión, o investigadora clínica, ensayos, o experimental) si está establecida dentro del horario laboral. |
|  |

|  |
| --- |
| 6.- Otros aspectos que se consideren importantes para el proceso de evaluación |
|  |