**PROGRAMA DE INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE (Ref. i+12-AY14-2018)**

**INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA PARA INVESTIGADORES POSTDOCTORALES PARA EL DESARROLLO DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA**

|  |
| --- |
| **Documento nº 1. Solicitud de admisión** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Candidato** | |
| **DNI:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Primer apellido:** |  |
| **Segundo apellido:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono / Interfono** |  |
| **Teléfono móvil** |  |

El solicitante declara que reúne los requisitos exigidos, que aporta los documentos requeridos dentro del plazo, y que acepta las normas y plazos de la mencionada convocatoria de contratos para la intensificación de la actividad investigadora del Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre.

Documentación aportada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud de admisión, en modelo normalizado |  |  |
|  |  |  |
| 1. Copia del título de doctor |  |  |
|  |  |  |
| 1. Méritos curriculares valorables |  |  |
|  |  |  |
| 1. Memoria explicativa de la labor asistencial |  |  |
|  |  |  |
| 1. Memoria del proyecto de investigación |  |  |
|  |  |  |

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | El solicitante |