**CONTRATOS PARA LA INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

**PARA PERSONAL DEL ÁREA DE ENFERMERÍA**

**(Ref. i12-AY20-2018)**

|  |
| --- |
| **Documento nº 4. Memoria de la actividad científica a desarrollar** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto:** |  |
| **Solicitante:** |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** Para la cumplimentación de la propuesta tener en cuenta los criterios de valoración establecidos en la convocatoria:   * Calidad científico-técnica del proyecto, incluyendo entre otros aspectos, la adecuación de la metodología, el diseño del estudio, el plan de trabajo en relación con los objetivos del proyecto y el grado de interés de la propuesta, posible impacto de las actuaciones y resultados previstos del proyecto (0-30 puntos). * Interés estratégico para el Hospital Universitario 12 de Octubre: Viabilidad y factibilidad de la intensificación durante un año, necesidad e impacto del proyecto de investigación para el área de enfermería en la institución, adecuación a los objetivos institucionales y aplicabilidad de los resultados en el Hospital Universitario 12 de Octubre (0-30 puntos) |
| (máximo 3 páginas) |