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

**PARA PERSONAL DEL ÁREA DE ENFERMERÍA**

**(Ref.** **i12-AY211001-1)**

|  |
| --- |
| **Documento nº 3. Memoria del proyecto a desarrollar por el beneficiario de la intensificación dentro de la Estrategia 2020-2024 del Hospital Universitario 12 de Octubre** |

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

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** Para la cumplimentación de la propuesta tener en cuenta los criterios de valoración establecidos en la convocatoria: *Calidad, viabilidad, relevancia, interés, aplicabilidad y capacidad de trasferencia del proyecto; capacidad del proyecto para generar mejoras en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades y en las actividades de promoción de la salud pública y los servicios de salud y para generar sinergias; impacto; plan de difusión y de transferencia tecnológica y de resultados.* |
|  |