|  |
| --- |
| **MEMORIA BECAS INVESTIGACIÓN A LA GESTIÓN SANITARIA** |
|  |
| **Título del proyecto:** |
|  |
| **Datos del líder del proyecto:** |
| Nombre:  Cargo:  Datos de contacto:  Teléfono móvil:  Dirección de correo: |
| **Nombre de todas las personas del equipo:** |
|  |
| **Resumen (máximo 30 líneas):**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** |
| **Antecedentes:** |
| **Área temática:** |
|  |
| **Objetivos:** |
|  |
| **Metodología:** |
|  |
| **Plan de trabajo y calendario:** |
| **Aspectos diferenciales del proyecto. Resultados esperados:** |
| **Resultados esperados:** |
|  |
| **Aspectos diferenciales del proyecto: Resultados esperados:** |
|  |
| **Factibilidad del proyecto:** |
|  |
| **Viabilidad de patentabilidad:** |
|  |
| **Presupuesto detallado:** |
|  |
| **Bibliografía:** |
|  |
| **Trabajos desarrollados por el equipo investigador:** |
|  |