

Solicitud de Programas Especiales de Investigación



Servicio: _____

Sector: _____

NOMBRE del PROGRAMA

DIRECTOR/A:

BECARIO/A:

(adjuntar CV)

Lunes Horario a

Martes Horario a

Miércoles Horario a

Jueves Horario a

Viernes Horario a

Programas de investigación destinados a profesionales en formación, para desarrollar planes de investigación específicos de 1 año de duración. Se puede solicitar la renovación como máximo de 1 año adicional.

Los Becarios deben cumplir 20 hs. semanales de asistencia, entre las 8.00 y las 20.00 hs, siendo dicho horario seleccionado por el Servicio (NO incluyen guardias) Compatible con contratos de empleo hasta 24 hs semanales.

Adjuntar formulario de Protocolo de Investigación completo (disponible en Intranet)

Indicar el impacto institucional de la realización de esta Investigación, cuál será el conocimiento que genera y su importancia en las actividades del hospital

Especificar las actividades que desarrollará el Becario y su rol en la investigación