**PLANTILLA CATEGORÍA PROPUESTA DE INNOVACIÓN**

**TITULO**

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**AUTORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos e inicial nombre | Servicio / Hospital - CS | Contribución (ver leyenda) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |

* A - Contribución en el diseño de la propuesta.
* B - Realización de los documentos de la propuesta.

**PROPUESTA**

LÍNEA DE MEJORA O DETECTADA O NUEVA LÍNEA DE TRABAJO

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

CONTEXTO

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

BOCETO DE EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DEL POSIBLE PROYECTO DERIVADO DE LA PROPUESTA

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

ESTIMACIÓN DE RECURSOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

BREVE PROPUESTA DE PLANIFICACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |