# Programa GENES\_IT

## Formulario de participación

1. **Información general**
   1. Nombre y contacto del/la líder/portavoz del proyecto:

1.2 Otros participantes directos del proceso (equipo):

1.3 Nombre del centro dónde se realizará el proyecto

1.4 Nombre y contacto del referente de innovación del centro:

1. **Información sobre la propuesta**
   1. Describe brevemente la sección, servicio, unidad en la que se pretende realizará el servicio.

*Ejemplo:*

*Servicio de atención al paciente pediátrico*

*Unidad de soporte a víctimas de..*

*Sección quirúrgica de...*

*Servicio de Salud Mental, sección de trastornos infantiles...*

2.2 Describe el equipo que participará de manera directa en el proceso:

*Ejemplo:*

*Las siguientes persones participaran de las diferentes fases del proceso, A, B, C, D. Sus cargos son....*

(*Máximo 1000 caracteres*)

2.3. Describe el equipo que participará de manera indirecta en el proceso:

*Ejemplo:*

*A parte del equipo más central, hemos identificado los colectivos A, B, C que queremos que participen en algunas partes del proceso de la siguiente manera....*

2.4. Describe la experiencia del centro en algún proceso parecido:

*Ejemplo:*

* *Hemos participado en una aceleradora de proyectos XXX,....*
* *Nunca hemos realizado ninguna actividad de innovación*

2.5. Descriu breument l’impacte de la solució proposada en la qualitat de vida del pacient/usu

2.5. Describe qué dirección del centro promueve que se realice este proyecto:

Ejemplo:

* *Este proyecto tiene el soporte de la dirección de nuestro centro*
* *Este proyecto tiene el soporte de la dirección asistencial del centro*
* *Este proyecto tiene el soporte de la dirección de la Fundación de Investigación*