|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL GRUPO DE TRABAJO** |
|  |
| **INTRODUCCIÓN/JUSTIFICACIÓN**  Descripción de la conveniencia o necesidad de la constitución del GT |
|  |
| **OBJETIVOS DEL GRUPO DE TRABAJO**  Definición de los objetivos, temática y ámbito de actuación del GT |
|  |
| **METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO PARA LOS 2 PRÓXIMOS AÑOS**  Descripción de la sistemática de trabajo del GT y del cronograma previsto para los dos próximos años |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECURSOS NECESARIOS** | |
|  | |
| **MIEMBROS DEL GRUPO**  En el caso de no disponer de miembros en el momento de la propuesta se incluirán los miembros potenciales del grupo | |
| **COORDINADOR DEL GRUPO** | |
| Nombre y apellidos: |  |
| Centro de trabajo: |  |
| Dirección: |  |
| Email: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| **SECRETARIO DEL GRUPO** | |
| Nombre y apellidos: |  |
| Centro de trabajo: |  |
| Dirección: |  |
| Email: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| **OTROS MIEMBROS DEL GRUPO**  Indicar nombre y apellidos, especialidad (si distinta a la de Cardiología) y centro de trabajo de cada uno de los miembros | |
|  | |