# AJUTS PER A LA INTENSIFICACIÓ DE PROFESSIONALS DE LA SALUT ADSCRITS A LA DIRECCIÓ D’INFERMERIA

# CONVOCATÒRIA 2024

**CARTA DE SUPORT DE LA PERSONA RESPONSABLE**

**[Nom persona responsable],** en en qualitat de investigador/a principal del grup de recerca **[Nom del grup]**

**CERTIFICA:**

Que actuaré de responsable de la candidatura presentada per **[Nom persona candidata]**a la convocatòria d’*ajuts per la intensificació de professionals de la salut adscits a la dirección d’infermeria* per dur a terme el projecte de recerca amb títol **“[títol projecte]”.**

Així mateix, certifico que la persona candidata anteriormente mencionada està plenament capacitada per realitzar el projecte mencionat i que compta amb el suport i les infraestructures necessaris pel seu desenvolupament.

Barcelona, el dia XX de XX de 202X.

Firma investigador/a principal