ANEXO I: MEMORIA DE SOLICITUD NORMALIZADA

* Nombre del Investigador Principal o Responsable del proyecto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Convocatoria a la que se refiere: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Título del Proyecto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Fecha: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* N.º de hojas (incluida la portada): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |
| --- |
| **TÍTULO**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **INVESTIGADOR PRINCIPAL O RESPONSABLE DEL PROYECTO**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DURACIÓN**: 2 años  3 años |
| **RESUMEN**: (Objetivos y metodología del proyecto) (Máximo 250 palabras)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **TITLE**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **SUMMARY** (Objectives and methodology):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Antecedentes y estado actual del tema** (Máximo 3 páginas)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Bibliografía** más relevante (Máximo 1 página)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Hipótesis:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Objetivos:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Metodología** (Diseño, sujetos de estudio, variables, análisis de datos, limitaciones del estudio) (Máximo 3 páginas)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Plan de trabajo** (Etapas de desarrollo y distribución de tareas de todo el equipo de trabajo, incluyendo las asignaciones previstas para el personal que se solicita; si es personal becario, especificar el plan de formación previsto. Indicar también el lugar de realización del proyecto) (Máximo 1 página)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Experiencia del equipo de trabajo sobre el tema** (Máximo 1 página)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Plan de difusión:**  1.- Relevancia del proyecto en cuanto a su impacto clínico, asistencial y/o desarrollo tecnológico  2.- Relevancia del proyecto en cuanto a su impacto bibliométrico  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Medios disponibles** para la realización del proyecto  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Justificación detallada de la ayuda solicitada** (Máximo 1 página)  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRESUPUESTO SOLICITADO **(desglosarlo por anualidades)** | |  |  |  |
| **1.- Gastos de personal** | **1 anualidad** | **2 anualidad** | **3 anualidad** | **total** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| SUBTOTAL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **2.- Gastos de ejecución** | **1 anualidad** | **2 anualidad** | **3 anualidad** | **total** |
| **a) Adquisición de bienes y contratación de servicios (inventariable, fungible y otros gastos)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| SUBTOTAL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **b) Viajes y Dietas** | **1 anualidad** | **2 anualidad** | **3 anualidad** | **total** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| SUBTOTAL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **3.- Costes indirectos** | **1 anualidad** | **2 anualidad** | **3 anualidad** | **total** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **TOTAL AYUDA SOLICITADA** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

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