**ANEXO IV: MEMORIA PLATAFORMA**

* 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**:  |
| **COORDINADOR/A DE LA PLATAFORMA**:  |
| **NÚMERO DE UNIDADES:** |
| **DURACIÓN:** |
| **MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA PLATAFORMA:** Describa los siguientes apartados:***A.-*** *Unidades que conforman la plataforma, indicando los/las responsables de cada unidad, componentes y estructura organizativa. Indicar quién conformará la comisión de dirección (comisión conformada por el coordinador/a de la plataforma y un representante de cada una de las unidades*).***B****.- Plan de actuación de la Plataforma. Justificación de la propuesta, objetivos y metodología. Indicar el año de inicio de actividades y descripción de su trayectoria en los últimos 5 años (incluido volumen de la casuística de oncología pediátrica atendida en el centro, así como su participación en proyectos de investigación relevantes*).***C.-*** *Instalaciones, equipamiento y, en general, plan integración de las unidades de apoyo existentes en la plataforma*. |

|  |
| --- |
| **Justificación detallada de la ayuda y plan de financiación de la plataforma a partir del 3º año de la ayuda.** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |   | **RESUMEN PRESUPUESTO SOLICITADO** |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| Concepto |   | Ayuda solicitada  | Total |
| Año | Coordinador  | Participante 1 (XX) | Participante 2 (XX) | Participante 3 (XX) |
| Personal  | 1º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 2º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 3º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 4º año |   |   |   |   | 0,00 |
| **Subtotal personal** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Bienes y Servicios y otros gastos | 1º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 2º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 3º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 4º año |   |   |   |   | 0,00 |
| **Subtotal bienes, servicios y otros gastos** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Viajes y dietas | 1º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 2º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 3º año |   |   |   |   | 0,00 |
| 4º año |   |   |   |   | 0,00 |
| **Subtotal viajes y dietas** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Costes indirectos | 1º año |   |   |   |   |   |
| 2º año |   |   |   |   |   |
| 3º año |   |   |   |   |   |
| 4º año |   |   |   |   |   |
| **Subtotal costes indirectos** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL AYUDA** |  |  |  |  |  |  |

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