|  |
| --- |
| **ANEXO V: MEMORIA AYUDA POSDOCTORAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD SOLICITANTE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JEFE/A DEL GRUPO RECEPTOR** | | | |
| **Apellidos** |  | **Nombre** |  |
| **Email** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANDIDATO/A** | | | |
| **Apellidos** |  | **Nombre** |  |
| **Email** |  | | |

**Índice**

1 Descripción del grupo receptor

2 Descripción del proyecto

3 Transferibilidad de resultados a la resolución de problemas de salud

El presente documento (Anexo I) está complementado por los CVN del jefe/a de grupo y del candidato/a.

# 1.- Descripción del grupo receptor

*- Indicar:*

* + *Estructura actual del Grupo de Investigación*
  + *Proyectos de investigación financiados al Grupo de Investigación en orden decreciente a partir de los más recientes, indicando:*
    - *Título del proyecto:*
    - *IP:*
    - *Agencia financiadora:*
    - *Financiación (en miles de euros):*
    - *Duración (periodo de financiación):*
    - *Expediente contrato/proyecto:*
  + *Observaciones*

**2.- Descripción del proyecto**

*- Indicar:*

* *Resumen (objetivos y metodología del proyecto)*
* *Antecedentes y estado actual del tema*
* *Diseño, hipótesis, sujetos de estudio, variables, análisis de datos y limitaciones del estudio.*
* *Describir las etapas de desarrollo del proyecto, la distribución de tareas y la estructura organizativa para llevarlo a cabo.*
* *Observaciones*

**3.- Transferibilidad de resultados a la resolución de problemas de salud.**

*- Potencialidad de la propuesta en cuanto a su orientación al paciente o a la población a través de actividades de transferencia. Relevancia del proyecto en cuanto a su impacto clínico, asistencial y/o desarrollo tecnológico.*