ANEXO 17. MODELO DE SOLICITUD Y MEMORIA – MODALIDAD 7

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | APELLIDOS, NOMBRE | | | |
|  | |  | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
|  |  | | | | |
| Compromiso presentación del proyecto como coordinadores a convocatorias de proyectos colaborativos (Pilar II) de Horizon Europe (programas de trabajo 2025) a través de la FIBHULP | | | | | |
| **DATOS DEL COINVESTIGADOR PRINCIPAL** (en su caso) | | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | APELLIDOS, NOMBRE | | | |
|  | |  | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
|  |  | | | | |
|  | | | | |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA | | | | |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | | | | |
|  | | | | |
| Líneas estratégicas y áreas prioritarias de IdiPAZ (Plan Estratégico 2020-2024) en las que se enmarca el proyecto | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| En | | | , a | de noviembre de 2024  de 2024 |
|  | | | | |
| Firma (original) del solicitante de la Beca | | | | |
| El firmante solicita ser admitido a la Convocatoria a la que se refiere el presente formulario y declara que son ciertos los datos personales que aparecen en el mismo, así como que reúne las condiciones exigidas para tomar parte en la misma.  Los datos personales que aparecen en este documento sólo serán utilizados para los fines previstos en la correspondiente Convocatoria o para su tratamiento automatizado con fines estadísticos con las garantías previstas en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica. | | | | |

MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

[RESUMEN DEL PROYECTO 3](#_Toc181205068)

[IMPACTOS ESPERADOS Y ADECUACIÓN 4](#_Toc181205069)

[ALINEACIÓN DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR 5](#_Toc181205070)

[DEFINICIÓN DEL CARÁCTER INTERDISCIPLINAR DE LA PROPUESTA 6](#_Toc181205071)

[Justificación detallada DEl PLAN DE ACTIVIDADES 7](#_Toc181205072)

[PRESUPUESTO (detallado por concepto): 8](#_Toc181205073)

**RESUMEN DEL PROYECTO**

*Rationale* de la propuesta, objetivo general y objetivos específicos.

(máximo una página)

**IMPACTOS ESPERADOS Y ADECUACIÓN**

Resultados aspirados por la propuesta y alineación con los impactos esperados (*Expected Impacts*) descritos en el Plan estratégico de Horizonte Europa 2025-2027 (doi:10.2777/092911).

Relevancia, interés aplicabilidad y capacidad de transferencia del proyecto a la práctica clínica: impacto en salud, económico y social.

(máximo 2 páginas)

**ALINEACIÓN DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR**

Citar los proyectos, publicaciones u otros resultados de investigación (guías de práctica clínica, cohortes, *software*, patentes etc.) que ilustren la experiencia previa en en relación con la temática del proyecto.

(máximo diez citas)

**DEFINICIÓN DEL CARÁCTER INTERDISCIPLINAR DE LA PROPUESTA**

Listar disciplinas, conocimientos, recursos externos a los del grupo IdiPAZ que serían necesarios para llevar a cabo la propuesta.

Si se conocen socios concretos, incluir personas e instituciones.

(máximo una página)

**Justificación detallada DEl PLAN DE ACTIVIDADES**

Descripción de las tareas que se pretenden financiar con la ayuda.

Partidas presupuestarias solicitadas, y en su caso, de los gastos previstos con cargo a fondos propios o financiación por otras entidades, hasta completar el coste total del proyecto.

(máximo una página)

**PRESUPUESTO (detallado por concepto):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONSULTORÍA | Solicitado | Fondos Propios | Subtotal |
|  | € | € | € |
|  | € | € | € |
| REUNIONES | Solicitado | Fondos Propios | Subtotal |
|  | € | € | € |
|  | € | € | € |
| TOTAL | **€** | **€** | **€** |