ANEXO 1. MODELO DE SOLICITUD Y MEMORIA – MODALIDAD 1

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2023

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | APELLIDOS, NOMBRE | | | | |
|  | |  | | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **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 | de |
|  | | | | | |
| 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 (objetivos y metodología) 3](#_Toc150182594)

[ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA 4](#_Toc150182595)

[REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 6](#_Toc150182596)

[HIPÓTESIS, OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS 7](#_Toc150182597)

[METODOLOGÍA 8](#_Toc150182598)

[COLABORACIÓN CON ATENCIÓN PRIMARIA Y/O ENFERMERÍA 10](#_Toc150182599)

[PLAN DE TRABAJO – CRONOGRAMA 11](#_Toc150182600)

[PRESUPUESTO (detallado por concepto): 12](#_Toc150182601)

[Justificación detallada DE LAS PARTIDAS ECONÓMICAS 13](#_Toc150182602)

[IMPACTO Y RELEVANCIA 14](#_Toc150182603)

[PLAN DE GESTIÓN DE DATOS CIENTÍFICOS 15](#_Toc150182604)

[EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR 16](#_Toc150182605)

**RESUMEN DEL PROYECTO (objetivos y metodología)**

(máximo 250 palabras)

|  |
| --- |
|  |

**ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA**

Finalidad del proyecto, antecedentes y estado actual de los conocimientos científico-técnicos, grupos nacionales o internacionales que trabajan en la línea del proyecto o en líneas afines. Resultados preliminares obtenidos en el ámbito de la propuesta, aunque no estén publicados.

(máximo 2 páginas)

|  |
| --- |
|  |

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Citar las referencias incluidas en el apartado anterior.

(máximo 25 citas)

|  |
| --- |
|  |

**HIPÓTESIS, OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS**

Destacar novedad y trascendencia de los objetivos

(máximo 1 página)

|  |
| --- |
|  |

**METODOLOGÍA**

Diseño, sujetos de estudio, variables, recogida y análisis de datos, limitaciones del estudio, plan de contingencias, aspectos éticos del proyecto.

(máximo 2 páginas)

|  |
| --- |
|  |

**COLABORACIÓN CON ATENCIÓN PRIMARIA Y/O ENFERMERÍA**

REFLEJAR, si procede, SI EL PROYECTO la colaboración en el proyecto con el ámbito de Atención Primaria y/o con profesionales de Enfermería.

|  |
| --- |
|  |

**PLAN DE TRABAJO – CRONOGRAMA**

Etapas de desarrollo y distribución de las tareas de todo el equipo investigador a lo largo de toda la vida del proyecto. Indicarlo mediante una imagen (diagrama de Gantt, etc.).

(máximo 1 página)

**PRESUPUESTO (detallado por concepto):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL | Categoría | Dedicación | Subtotal |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| INVENTARIABLE | Unidades | Coste unitario | Subtotal |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
| FUNGIBLE (kits laboratorio, reactivos, otro fungible.) | Unidades | Coste unitario | Subtotal |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
| DIETAS-VIAJES | | |  |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
| PUBLICACIONES-DIFUSIÓN | | |  |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
| OTROS | | | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  |  |  |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO | | | € |

**Justificación detallada DE LAS PARTIDAS ECONÓMICAS**

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 1 página)

|  |
| --- |
|  |

**IMPACTO Y RELEVANCIA**

Relevancia, interés aplicabilidad y capacidad de transferencia del proyecto a la práctica clínica: impacto en salud, económico y social. Encaje estratégico del proyecto en la Acción Estratégica en Salud. Perspectiva y dimensión de género.

(máximo 1 página)

|  |
| --- |
|  |

**PLAN DE GESTIÓN DE DATOS CIENTÍFICOS**

Describir la tipología y formato de los datos a recoger / generar en el marco del proyecto, procedimiento previsto para acceso a los mismos (quién, cómo y cuándo podrá acceder a ellos), titularidad de los datos, repositorio en que se prevé realizar su depósito, y procedimiento previsto para garantizar los requisitos éticos o legales específicos de aplicación.

(máximo 1 página)

|  |
| --- |
|  |

**EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR**

Líneas de investigación, Proyectos en financiación competitiva, publicaciones, guías de práctica clínica y patentes, desarrollados en los últimos 5 años en relación con la temática del proyecto.

Participación en estructuras estables de investigación (RETICS, Plataformas, CIBER, etc.) nacionales o internacionales. Experiencia formativa.

(máximo 1 página)

|  |
| --- |
|  |