ANEXO 3. MODELO DE SOLICITUD Y MEMORIA

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2022

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | APELLIDOS, NOMBRE | | | | |
|  | |  | | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Compromiso presentación del proyecto a la convocatoria AES 2023 a través de la FIBHULP (sólo modalidad 3) | | | | | | |
| **DATOS DEL COINVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | APELLIDOS, NOMBRE | | | | |
|  | |  | | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA | | | | | |
| Modalidad de la beca solicitada | | | | | |
| MODALIDAD 1: BECA DR. LUIS ÁLVAREZ 2022 DE GRUPOS EMERGENTES O CLÍNICOS ASOCIADOS | | | | | |
| MODALIDAD 2: BECA DR. LUIS ÁLVAREZ 2022 DE INVESTIGADORES POSTDOCTORALES | | | | | |
| MODALIDAD 3: BECA DR. LUIS ÁLVAREZ 2022 PARA INVESTIGADORES PARTICIPANTES DEL PROG. MENTOR | | | | | |
|  | | | | | |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | | | | | |
|  | | | | | |
| Líneas 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](#_Toc118824235)

[ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA 4](#_Toc118824236)

[REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 6](#_Toc118824237)

[HIPÓTESIS, OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS 7](#_Toc118824238)

[METODOLOGÍA 8](#_Toc118824239)

[COLABORACIÓN CON ATENCIÓN PRIMARIA Y/O ENFERMERÍA 10](#_Toc118824240)

[PLAN DE TRABAJO – CRONOGRAMA 11](#_Toc118824241)

[PRESUPUESTO (detallado por concepto): 12](#_Toc118824242)

[Justificación detallada DE LAS PARTIDAS ECONÓMICAS 13](#_Toc118824243)

[IMPACTO Y RELEVANCIA 14](#_Toc118824244)

[PLAN DE GESTIÓN DE DATOS CIENTÍFICOS 15](#_Toc118824245)

[MÉRITOS CURRICULARES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL - PUBLICACIONES: 16](#_Toc118824246)

[MÉRITOS CURRICULARES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL - PROYECTOS: 19](#_Toc118824247)

[COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN: 20](#_Toc118824248)

[EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR 21](#_Toc118824249)

**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 para el **año 2023**. 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 | | | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
|  |  | € | € |
| TOTAL SOLICITADO | | | € |
|  |  |  |  |
| 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)

|  |
| --- |
|  |

**MÉRITOS CURRICULARES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL - PUBLICACIONES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (1/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (2/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (3/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (4/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (5/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (6/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (7/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (8/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (9/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN A EVALUAR (10/10)** | | | |
| Título: | | | |
| Revista: | | | |
| Autores por orden de firma. (Subrayar aquellos que pertenecen al grupo de investigación.): | | | |
| Año: | Vol.: | | Págs.: |
| PMID: | | DOI: | |

**MÉRITOS CURRICULARES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL - PROYECTOS:**

*Añadir más tablas si es necesario*

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE PROYECTOS SOLICITADO** | |
| Título: | |
| Agencia financiadora / Entidad privada: | |
| Investigador Principal (en caso de no ser IP): | |
| Tipo de proyecto: Público  Privado | |
| Año: | Financiación: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE PROYECTOS SOLICITADO** | |
| Título: | |
| Agencia financiadora / Entidad privada: | |
| Investigador Principal (en caso de no ser IP): | |
| Tipo de proyecto: Público  Privado | |
| Año: | Financiación: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE PROYECTOS SOLICITADO** | |
| Título: | |
| Agencia financiadora / Entidad privada: | |
| Investigador Principal (en caso de no ser IP): | |
| Tipo de proyecto: Público  Privado | |
| Año: | Financiación: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE PROYECTOS SOLICITADO** | |
| Título: | |
| Agencia financiadora / Entidad privada: | |
| Investigador Principal (en caso de no ser IP): | |
| Tipo de proyecto: Público  Privado | |
| Año: | Financiación: |

**COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:**

*Añadir más tablas si es necesario*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/LA INVESTIGADOR/A PRINCIPAL** | | |
| 1er Apellido: | | 2º Apellido |
| NOMBRE | | ORCID iD: |
| NIF/NIE: | | Fecha nacimiento(dd/mm/aaaa): |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| 1er Apellido: | | 2º Apellido |
| NOMBRE | | ORCID iD: |
| NIF/NIE: | | Fecha nacimiento(dd/mm/aaaa): |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| 1er Apellido: | | 2º Apellido |
| NOMBRE | | ORCID iD: |
| NIF/NIE: | | Fecha nacimiento(dd/mm/aaaa): |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| 1er Apellido: | | 2º Apellido |
| NOMBRE | | ORCID iD: |
| NIF/NIE: | | Fecha nacimiento(dd/mm/aaaa): |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| 1er Apellido: | | 2º Apellido |
| NOMBRE | | ORCID iD: |
| NIF/NIE: | | Fecha nacimiento(dd/mm/aaaa): |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| 1er Apellido: | | 2º Apellido |
| NOMBRE | | ORCID iD: |
| NIF/NIE: | | Fecha nacimiento(dd/mm/aaaa): |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |

**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)

|  |
| --- |
|  |