ANEXO 5: SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL PROYECTO

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | | APELLIDOS, NOMBRE | |
|  | | |  | |
| TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
|  | |  | | |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO | | | |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | | | |
|  | | | |
| MODALIDAD BECA DR. LUIS ÁLVAREZ | | | |
| MODALIDAD 1: GRUPOS EMERGENTES O CLÍNICOS ASOCIADOS  MODALIDAD 2: INVESTIGADORES PARTICIPANTES – PROGR. MENTOR  MODALIDAD 8: DESARROLLO PROYECTOS I+D+I AES 2024 FAVORABLES NO FINANCIADOS | | | |
| DURACIÓN PRÓRROGA SOLICITADA (meses) | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En | , a xx | de xxxxx de 202x | |
| Fdo: D/Dña. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Investigador/a principal | | | Fdo: Dr. Fco Javier de Castro Carpeño  Director Científico de IdiPAZ |

MEMORIA CIENTÍFICA DEL PROYECTO EJECUTADO

[RESUMEN DEL PROYECTO EJECUTADO 3](#_Toc181783106)

[JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE LA PRÓRROGA 4](#_Toc181783107)

[OTRAS CONSIDERACIONES 5](#_Toc181783108)

**RESUMEN DEL PROYECTO EJECUTADO**

Diseño, ámbito del estudio, sujetos de estudio, instrumentación, resultados, conclusiones (y actividades realizadas durante la modalidad de intensificación).

(máximo 1 página)

**JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE LA PRÓRROGA**

Indique los datos que se quieran hacer constar en la solicitud, en relación con la ejecución y los resultados del proyecto y que motiven la solicitud de prórroga.

(máximo 2 página)

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Otros datos que se quieran hacer constar en la memoria, en relación con la ejecución y los resultados del proyecto y que no estén reflejados en apartados anteriores.

(máximo 1 página)