ANEXO 21. MODELO DE SOLICITUD Y MEMORIA – MODALIDAD 9

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |
|  | | | | |
| OPCIÓN DE INTENSIFICACIÓN: Parcial  Total (6 meses al 100%) | | | | |
|  | | | | |
| 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 E INTENSIFICACIÓN

[RESUMEN DEL PROYECTO / PLAN DE ACTIVIDADES DE IMPULSO A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA 3](#_Toc181632957)

[ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA 4](#_Toc181632958)

[REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 5](#_Toc181632959)

[HIPÓTESIS, OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS 6](#_Toc181632960)

[METODOLOGÍA 7](#_Toc181632961)

[PLAN DE TRABAJO – CRONOGRAMA 8](#_Toc181632962)

[IMPACTO Y RELEVANCIA 9](#_Toc181632963)

[CARGA ASISTENCIAL 10](#_Toc181632964)

**RESUMEN DEL PROYECTO / PLAN DE ACTIVIDADES DE IMPULSO A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA**

(máximo 1 página)

**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)

**PLAN DE TRABAJO – CRONOGRAMA**

Etapas de desarrollo del proyecto de investigación. Indicarlo mediante una imagen (diagrama de Gantt, etc.).

(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)

**CARGA ASISTENCIAL**

Oportunidad de la propuesta en relación con la actividad de investigación que se va a desarrollar y la carga asistencial que se liberará.

(máximo 1 página)