



Fundación Ernesto Sánchez Villares
Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León

SOLICITUD DE AYUDAS A LA INVESTIGACION CLINICO-EPIDEMIOLOGICA (impreso oficial de la FESV)

TITULO DEL PROYECTO:

PRESUPUESTO TOTAL SOLICITADO (€):

INVESTIGADOR PRINCIPAL

* Nombre: DNI

Dirección particular:

Dirección de trabajo:

Teléfono de contacto: Correo electrónico de contacto:

EQUIPO INVESTIGADOR

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

(añadir una hoja complementaria, si fuera necesario)

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (señalarla con una X)

1. Impreso de solicitud (*en el caso de envío electrónico de la Memoria del proyecto, se enviará por correo postal certificado o mensajería una copia firmada del impreso de solicitud*)
2. Memoria: a) *Resumen.* b) *Antecedentes y bibliografía.* c) *Hipótesis y objetivos.* d) *Diseño y cronograma de trabajo.* e) *Experiencia del equipo investigador.*
3. Informe económico: a) *Medios disponibles.* b) *Otras fuentes de financiación complementaria.* c) *Presupuesto detallado y justificación de la ayuda solicitada.*
4. Curriculum vitae de cada uno de los investigadores, incluyendo una copia del DNI.
5. Residentes y becarios: autorización y justificante de su condición y fecha de finalización de contrato.
6. Colaboradores ajenos a la SCCALP: autorización del Jefe de la Unidad.
7. Aval del Grupo de Investigación de la SCCALP (opcional).

Fecha:

Firma del Inv. Pr.