

Núm. Projecte	
---------------	--

ANNEX:

(A més d'aquest formulari, s'ha d'annexar el *curriculum vitae* de tots els/les investigadors/es participants en format .PDF).

TÍTOL DEL PROJECTE:

NÚM. TOTAL D'INVESTIGADORS/ES:

NÚM. TOTAL DE CENTRES PARTICIPANTS:

DADES INVESTIGADOR/A PRINCIPAL (IP) I ORGANISME		
COGNOMS:	NOM:	DNI:
ORGANISME:		CIF:
CENTRE:		
DEPARTAMENT / SECCIÓ / UNITAT:		
DIRECCIÓ POSTAL COMPLETA:		
TELÈFON FIXE:	MÒBIL:	
CORREU ELECTRÒNIC:		

DADES ECONÒMIQUES DEL PROJECTE DE RECERCA	
	Total (euros)
Personal	
Material inventariable	
Material fungible	
Viatges i dietes	
Altres despeses	
Subtotal sol·licitat	
Despeses grals. i de manteniment (20%)	
TOTAL SOL·LICITAT	

Conforme l'autoritat que representa legalment a l'Organisme:

Sr.:

Organisme:

Càrrec:

Signatura:

, de de 2025

Núm. Projecte	
---------------	--

TÍTOL DEL PROJECTE:

PARAULES CLAU (entre 3 i 5):

INVESTIGADOR/A PRINCIPAL (IP) O COORDINADOR/A DEL PROJECTE:

ORGANISME:

RESUM ESTRUCTURAT (Objectiu principal, metodologia, resultats esperats: màxim 250 paraules)

Núm. Projecte	
---------------	--

1. HIPÒTESIS I OBJECTIUS DEL PROJECTE (màxim 1 plana)

Núm. Projecte	
---------------	--

2. ANTECEDENTS I ESTAT ACTUAL, INCLOENT LA BIBLIOGRAFIA RELLEVANT (màxim 3 planes)

Núm. Projecte	
---------------	--

3. METODOLOGIA (màxim 3 planes)

Núm. Projecte	
---------------	--

4. PLA DE TREBALL, DESGLOSSAT EN TASQUES I INVESTIGADORS, I CRONOGRAMA (màxim 1 plana)

Núm. Projecte	
---------------	--

5. RESUM DEL CAPÍTOL DE PRESSUPOSTOS

CAPÍTOL: PERSONAL

CONCEPTES	Ajut que es sol·licita
SUBTOTAL	

Justificació

CAPÍTOL: MATERIAL INVENTARIABLE

CONCEPTES	Ajut que es sol·licita
SUBTOTAL	

Justificació

Núm. Projecte	
---------------	--

CAPITOL: MATERIAL FUNGIBLE

CONCEPTES	Ajut que es sol·licita
SUBTOTAL	

Justificació

CAPÍTOL: VIATGES I DIETES

CONCEPTES	Ajut que es sol·licita
SUBTOTAL	

Justificació

Núm. Projecte	
---------------	--

CAPÍTOL: ALTRES DESPESES

(No incloure-hi el percentatge de despeses generals i de manteniment)

CONCEPTES	Ajut que es sol·licita
SUBTOTAL	

Justificació

Núm. Projecte	
---------------	--

6. AUTORITZACIÓ/NS DEL/S RESPONSABLE/S LEGAL/S DEL/S ORGANISME/S I/O CENTRE/S*

Els/Les sotasignants/es, presentant aquesta sol·licitud, accepten les bases d'aquesta convocatòria i es comprometen a utilitzar el finançament rebut, en cas d'adjudicar-se, per al compliment dels objectius del projecte presentat, alhora que assumeixen que l'ajut que es sol·licita no va destinat als mateixos objectius que ja han estat prèviament finançats en la seva totalitat (o per la mateixa parcialitat) per altres entitats.

Signat:

Investigador/a Principal del Projecte

Responsable Legal de l'Organisme o Centre

7. INFORME/S FAVORABLE/S DE LA COMISSIÓ DE RECERCA DE L'ORGANISME O CENTRE I/O DEL COMITÈ D'ÈTICA DE LA INVESTIGACIÓ AMB MEDICAMENTS (CEIm) (si s'escau)*:

Per a projectes multicèntrics es recomanable que aquest apartat es presenti per cada centre.
--

(*Es poden fer tantes còpies com siguin necessàries)

Núm. Projecte	
---------------	--

8. INVESTIGADORS/ES DEL PROJECTE*	
Organisme:	Cognoms:
Titulació:	Nom:
Signatura de conformitat:	DNI:
Organisme:	Cognoms:
Titulació:	Nom:
Signatura de conformitat:	DNI:
Organisme:	Cognoms:
Titulació:	Nom:
Signatura de conformitat:	DNI:
Organisme:	Cognoms:
Titulació:	Nom:
Signatura de conformitat:	DNI:
Organisme:	Cognoms:
Titulació:	Nom:
Signatura de conformitat:	DNI:
Organisme:	Cognoms:
Titulació:	Nom:
Signatura de conformitat:	DNI:

(*Es poden fer tantes còpies com siguin necessàries)