|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Fecha de solicitud:       /       /       | Nº registro: /2017 |
| Nombre y apellidos de contacto:       |
| Teléfono:       | E-mail:       |
| Categoría profesional:       |
| Grupo / Servicio de Investigación:       |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ESTUDIO** |
| Título:       |
| Investigador Principal o Coordinador: Nombre y Apellidos:       Servicio:       |
| Equipo investigador:Nombre y apellidos:       Servicio:      Nombre y apellidos:       Servicio:      Nombre y apellidos:       Servicio:      Nombre y apellidos:       Servicio:      Nombre y apellidos:       Servicio:       |
| **ÁMBITO** |
| [ ]  Local | [ ]  Comunitario  |  [ ]  Nacional [ ]  Internacional  |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIO**  |
| Diseño del estudio:[ ]  Observacional (Trasversal, Casos-controles, Cohortes,…)[ ]  Experimental ( ECA, Cuasiexperimental, …)[ ]  Cualitativo[ ]  Revisión Sistemática[ ]  Otro (especificar) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indique el nº de centros en el que se realizará el estudio:      Número total de pacientes:       |
| Duración del periodo de **Reclutamiento**:       Estimación del reclutamiento (pacientes/mes):      Duración del periodo de **Tratamiento**:      Duración del periodo de **Seguimiento**:      **Nº de visitas** de paciente (según protocolo):       |
| ¿Qué necesidad no cubierta o problema relevante resuelve su investigación? (no más de 100 palabras)      |
| **FINANCIACIÓN** |
| Dispone de financiación:No [ ]  Sí [ ]  *Recuerde que estas ayudas financiarán un máximo de 500 € y se priorizarán aquellos proyectos que no dispongan de ninguna otra fuente de financiación en el momento de la solicitud.* |
| **ESTADO DEL ESTUDIO** |
| [ ]  En fase inicial (no disponible documentos básicos del proyecto) [ ]  En trámite de aprobación por CEIC[ ]  Aprobado [ ]  Abierto al reclutamiento[ ]  En seguimiento |
| **SERVICIOS SOLICITADOS** |
| **¿En qué actividades necesita apoyo?** [ ]  Revisión y adaptación del protocolo [ ]  Análisis estadístico [ ]  Soporte para la publicación de resultados [ ]  Soporte a la contratación de seguro [ ]  Gestión de otros materiales del estudio |

\* Debe adjuntarse a este formulario el protocolo o un breve resumen del estudio siguiendo las guías:

 STROBE – Estudios observacionales

CORE-Q – Estudios cualitativos

CONSORT- Ensayos Clínicos Aleatorizados

CARE – Estudio de caso

PRISMA- Revisiones Sistemáticas