**PROGRAMA VLC-BIOMED 2020**

**SUBPROGRAMA PROYECTO INNOVACIÓN** (**ProInnov)**

**AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN CONJUNTOS ENTRE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSITAT DE VALENCIA Y DEL HOSPITAL LA FE / IIS LA FE**

**SOLICITUD**

# **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA SOLICITUD**

(Todos los datos identificativos de la solicitud son obligatorios)

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

**ACRÓNIMO:**

**ABSTRACT: (máx. 150 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**NOTA:** El registro de los Investigadores Principales de ambas instituciones y del equipo investigador, así como del presupuesto, serán cumplimentados por el solicitante en la plataforma VLC-BIOMED cuando se presente la solicitud telemáticamente.

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA:**

Indique si los grupos participantes han recibido alguna de las ayudas siguientes relacionadas con el proyecto solicitado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | **GRUPO DE LA FE** |
|  | SIIndicar nombre del investigador/referencia del proyecto | NO | SIIndicar nombre del investigador/referencia del proyecto | NO |
| **VLC-BIOMED 2014** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOMED 2015** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOMED 2016** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOMED 2017** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOCLÍNIC 2015** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOCLÍNIC 2016** |  |  |  |  |
| **VLC-BIOCLÍNIC 2017** |  |  |  |  |
| **VALORITZA I TRANSFERIX** |  |  |  |  |
| **Ayuda IIS La Fe a la Investigación Clínica Independiente** |  |  |  |  |

Indique si el Proyecto presentado en esta convocatoria forma parte de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | **GRUPO DE LA FE** |
|  | **SI**Indicar el nombre del proyecto/Programa y Organismo financiador | **NO** | **SI**Indicar el nombre del proyecto/ Programa y Organismo financiador | **NO** |
| Tesis doctoral |  |  |  |  |
| Proyecto de investigación con financiación nacional |  |  |  |  |
| Proyecto de investigación con financiación internacional |  |  |  |  |
| Contrato con Empresa |  |  |  |  |

**MEMORIA DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN**

(*extensión máxima de DIEZ páginas, incluidos gráficos, imágenes y bibliografía; Tipo de letra, Arial; Fuente, 11)*

1. **Descripción de los Resultados o Experiencia Preliminares ya contrastadas y grado de desarrollo del proyecto propuesto**
* *Descripción del estado actual del proyecto.*
* *Experiencias preliminares / resultados ya contrastados que demuestran el potencial de transferencia de la propuesta en el ámbito de la salud. Indique estado de protección y libertad de operación (si hay alguna otra entidad que pueda tener derechos en estos resultados).*
* *Desarrollos análogos nacionales o internacionales.*
1. **Descripción del proyecto propuesto**
* *Exposición del problema a resolver.*
* *Objetivos del proyecto a desarrollar.*
* *Concepto y Metodología, justificación de la necesidad del proyecto a desarrollar.*
* *Hacer referencia a proyectos, publicaciones, actividades, etc. del equipo investigador que sean relevantes para el proyecto.*
1. **Potencial de innovación del proyecto propuesto**

*Grado en que el proyecto propuesto va más allá del estado del arte y demuestra potencial de innovación (por ejemplo, objetivos innovadores, conceptos y enfoques novedosos, nuevos productos, servicios o modelos de negocios y organizacionales). Indicar, donde sea relevante, otros proyectos relacionados.*

1. ***Plan de Trabajo***
* *Diseño del proyecto/estudio.*
* *Calendario de trabajo (incluir cronograma propuesto al final de la memoria).*
* *Descripción de tareas y asignación de recursos humanos (persona-mes). Mecanismos de coordinación previstos para la ejecución correcta del proyecto.*
* *Enfoque interdisciplinar, complementariedad de los participantes y medida en que el consorcio en su conjunto reúne la experiencia necesaria.*
1. **Identificación de riesgos y Plan de Contingencia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Riesgo** | **Probabilidad (B, M, A)** | **Impacto sobre el desarrollo del proyecto** | **Plan de contingencia** |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |   |   |   |

*(\*) B= Bajo; M=Medio; A=Alto*

1. **Resultados Esperados**

*En qué medida el proyecto propuesto contribuye a madurar y poner a punto el resultado de partida para facilitar la traslación.*

1. **Impacto Tecnológico, Económico y Sociosanitario del Producto o Servicio derivado de los Resultados esperados**
* *Mercado/patología objetivo al cual se dirige y justificación de la necesidad.*
* *Aplicabilidad en otros mercados/patologías, áreas clínicas o tecnológicas.*
* *Aplicabilidad clínica de los resultados (proximidad al mercado/paciente).*
* *Ventajas técnicas y funcionales respecto a la tecnología o práctica clínica que se usa actualmente. Descripción de las características innovadoras y diferenciadoras del producto o servicio derivado de los resultados del proyecto que aportan valor añadido y lo distinguen de otros productos o servicios ya existentes. Alternativas existentes en el mercado o en la práctica.*
* *Indique si los resultados que se desarrollarán podrán dar lugar a patentes, modelos de utilidad, u otros resultados susceptibles de protección mediante propiedad industrial/intelectual (procedimientos, métodos de diagnóstico, metodologías, cuestionarios…).*
1. **Plan de Transferencia y Explotación**

*Indique si se dispone de una estrategia para explotar los resultados y llevar el producto o servicio derivado hasta la práctica clínica/mercado:*

* *Estrategia de Protección (Propiedad Intelectual/Industrial, secreto industrial, etc.).*
* *Modelo de negocio.*
* *Perfiles de posibles empresas licenciatarias o creación de Spin-off (si procede).*

**9) Equipo Investigador**

* *Experiencia y complementariedad del equipo investigador en el ámbito del proyecto. Interacción entre los componentes del equipo investigador para el desarrollo de éste. Valor añadido que se espera obtener de la cooperación.*
* *Indique, si procede, antecedentes de cooperación conjunta del equipo investigador (artículos (últimas 5 publicaciones, proyectos (en los últimos 5 años), etc.).*

**10) Participación de Empresas**

* *Indique si participa alguna empresa en la propuesta e identifíquela adecuadamente: razón social, persona de contacto, teléfono, correo electrónico.*
* *Indique las actividades a desarrollar por la empresa, interés en la futura explotación de los resultados obtenidos y, si procede, la cofinanciación monetaria y en especies que aporta y si está interesada en la explotación de los resultados derivados de la ejecución del proyecto de investigación.*

**11) Entregables del proyecto.**

*Indique los entregables previstos como resultado del desarrollo del proyecto de innovación: participación en nuevas convocatorias de financiación (indique organismo, convocatoria europea/nacional, etc.) prototipos, pruebas de concepto, solicitud de propiedad industrial y/o intelectual, reuniones con empresas, etc.).*

**BIBLIOGRAFÍA**

*Lista de bibliografía relevante, que se identificará a lo largo del texto mediante referencias numeradas.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Investigador/a Principal UV: |  | Firma Investigador/a Principal HUP/IIS La Fe: |
|  |  |  |

**MODELO DE CRONOGRAMA (ORIENTATIVO)**

En este cronograma tiene que figurar la totalidad del personal investigador incluido en el formulario de solicitud y, si procede, el personal contratado que se solicitó a cargo del proyecto. Subraye, en cada tarea, el nombre de la persona responsable.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades/Tareas | Centro ejecutor | Entregables relacionados | Persona responsable y otras involucradas | Meses |
|  |  |  |  | ARREGLO: m1, m2 |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |

(\*) Coloque una X en el número de casillas (meses) que corresponda.