**AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN 2022 - FUNDACIÓN FRANCISCO SORIA MELGUIZO**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

1. **DATOS BÁSICOS**

* SECCIÓN:

|  |  |
| --- | --- |
| SECCIÓN 1 | SECCIÓN 2 |

* TÍTULO DEL PROYECTO:
* Investigador principal:
* DNI / Pasaporte:
* Teléfono móvil:
* Correo electrónico:
* Entidad / Institución:
* CIF:
* Representante legal:
* Teléfono móvil:
* Correo electrónico:
* Localidad:
* Provincia:
* País:

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y SUS OBJETIVOS** (máximo 2.000 palabras)
2. **CRONOGRAMA DEL PROYECTO** (24 meses)
3. **ENTIDADES COLABORADORAS** (si las hubiera)

Denominación de la entidad, representante legal e investigador principal en la entidad colaboradora. Funciones asignadas a dichas entidades, importe si procede y razones de su inclusión para la correcta ejecución del proyecto. Las tareas asignadas a entidades colaboradoras no podrán exceder del 50% de la totalidad del proyecto.

1. **EQUIPO INVESTIGADOR**

Indicar Investigador Principal e Investigadores Colaboradores y adjuntar breve curriculum vitae de los mismos

1. **PRESUPUESTO**

Desglose presupuestario por partidas:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO/PARTIDA (costes directos)** | **IMPORTE** |
| Personal |  |
| Fungibles |  |
| Servicios |  |
| Equipamiento (\*) |  |
| Viajes |  |
| Otros (detallar) |  |
|  |  |
|  |  |
| ***TOTAL COSTES DIRECTOS*** | ***€*** |
| Costes indirectos (hasta un máximo del 10% de los costes directos) | € |
| IVA (en su caso) | € |
| **TOTAL** | **€** |

(\*) Equipamiento: podrá imputarse la amortización correspondiente al uso del equipo en el proyecto

Justificación presupuestaria (máximo 1.000 palabras)

1. **Transferencia y traslación para el sistema nacional de salud**

Imprescindible mostrar el marcado carácter traslacional del proyecto.

1. **Plan de gestión de datos:**

Describir brevemente la tipología y formato de los datos a recoger / generar en el marco del proyecto, procedimiento previsto para acceso a los mismos (quién, cómo y cuándo podrá acceder a ellos), titularidad de los datos, repositorio en que se prevé realizar su depósito (máximo 500 palabras)

1. **Declaración sobre datos relativos al equipo de investigación:**

En relación con los datos personales correspondientes a los miembros del equipo investigador distintos del investigador principal, éste y los demás firmantes del formulario de solicitud, declaran haber obtenido expresamente su autorización o de cualquier otra manera estar legitimados legalmente para proporcionárnoslos, exonerando expresa e íntegramente a la Fundación Francisco Soria Melguizo (y a los terceros a los que ésta comunique tales datos) de cualquier eventual reclamación a tales efectos.

---------------------------------------------------------------------------------------------

*Por el presente documento acepta las bases de la convocatoria, afirma la veracidad de los datos presentados en la solicitud y da su consentimiento expreso para el tratamiento de datos de carácter personal de acuerdo con lo expresado en las bases de la convocatoria.*

*Firma del investigador principal:*

*Nombre y apellidos del investigador principal:*

*Firma del Representante Legal de la entidad receptora:*

*Nombre y apellidos del Representante Legal de la entidad receptora:*

*Para cualquier duda o consulta, pueden ponerse en contacto con nosotros a través del correo electrónico:* [ayudas2022@fundacionsoriamelguizo.org](mailto:ayudas2022@fundacionsoriamelguizo.org)