**PROGRAMA VLC-BIOMED 2016**

**SUBPROGRAMA A**

 **AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PREPARATORIAS DE PROYECTOS COORDINADOS ENTRE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSITAT DE VALENCIA Y DEL HOSPITAL / 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)**

|  |
| --- |
|  |

**INVESTIGADOR PRINCIPAL DE LA UNIVERSITAT DE VALENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:  | Nombre:  |
| Dirección electr.:  | Teléfono:  | DNI:  |
| Departamento / Estructura de investigación:  |
| Vinculación laboral:  |
| Firma del solicitante: |

**INVESTIGADOR PRINCIPAL DEL HUP/IIS LA FE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:  | Nombre:  |
| Dirección electr.: | Teléfono:  | DNI:  |
| Departamento / Estructura de investigación:  |
| Vinculación laboral:  |
| Firma del solicitante: |

**Composición del equipo investigador:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investigador** | **DNI** | **Dirección electrónica** | **Grupo /Estructura de investigación** | **Institución** | **Tipos de vinculación** | **CO-IP\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(\*)** Tal como se señala en el apartado 4 de la convocatoria, indique, por favor, si participa como CO\_IP en el presente proyecto.

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA:**

Indique si su Grupo ha recibido alguna de las ayudas siguientes relacionadas con el proyecto solicitado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | **GRUPO DE LA FE** |
|  | **SI**Nombre del investigador/Referencia del Proyecto | **NO** | **SI**Nombre del investigador/Referencia del Proyecto | **NO** |
| **VLC-BIOMED 2014** |   |   |   |   |
| **VLC-BIOMED 2015** |   |   |   |   |
| Subprograma A |   |   |   |   |
| Subprograma B |   |   |   |   |
| **VLC-BIOCLINIC 2015** |   |   |   |   |
| **VLC-BIOMED 2016** |   |   |   |   |
| Subprograma A |   |   |   |   |
| Subprograma B |   |   |   |   |
| **VALORITZA Y TRANSFIERE** |   |   |   |   |
| **Ayuda IIS La Fe a Investigación Clínica Independiente** |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | **GRUPO DE LA FE** |
|  | **SI**Nombre del proyecto/Programa y Organismo financiador | **NO** | **SI**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 investigación / innovación y las actividades preparatorias, extensión máxima de cinco páginas; si es necesario se pueden incluir gráficos e imágenes.**

**PARTE A**

1. **RESUMEN DEL FUTURO PROYECTO PARA EL CUAL SE HACEN NECESARIAS LAS ACTIVIDADES PREPARATORIAS**

|  |
| --- |
| **RESUMEN DEL FUTURO PROYECTO***Descripción del estado actual de la tecnología. Objetivos propuestos. Justificación de la necesidad del proyecto. Exposición del problema técnico que hay que resolver. Plan de trabajo general.* |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO**

|  |
| --- |
| *Describir la innovación potencial del proyecto y hacer referencia, cuando sea relevante, a productos y/o servicios actualmente existentes.* |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL MERCADO QUE SATISFACE EL PROYECTO PARA DESARROLLAR**

|  |
| --- |
| *Identificación del mercado objetivo al cual se pueden dirigir los resultados del proyecto. Aplicabilidad de los resultados (proximidad al paciente); impacto socioeconómico previsible.* |
|  |

1. **RESULTADOS ESPERADOS**

|  |
| --- |
| *Describir si el futuro proyecto podrá dar lugar a un modelo de utilidad, patente, procedimiento, método de diagnóstico, cuestionario, etc.* |
|  |

**PARTE B**

1. **ACTIVIDADES PREPARATORIAS NECESARIAS PARA LLEVAR A CABO EL FUTURO PROYECTO DESCRITO EN EL PUNTO 1**

|  |
| --- |
| *Descripción detallada y alcance del conjunto de actividades a desarrollar, organizadas por tareas o hitos (preferiblemente por paquetes de trabajo). Indique actividades que se prevén realizar, una vez ejecutadas las acciones preparatorias, para cumplir los objetivos de los proyectos descritos en el punto 1 (participación en convocatorias, contratos con empresas, patentes, etc.).* |
|  |

1. **PRESUPUESTO DE LAS ACTIVIDADES PREPARATORIAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Descripción** | **Total gasto (€)** |
| Personal  |  |  |
| Material fungible |  |  |
| Viajes y dietas |  |  |
| Subcontrataciones y asistencias técnicas **(\*)** |  |  |
| ***TOTAL GASTOS*** |  |  |

**(\*)** de estas subcontrataciones, especificar presupuesto de aquellas que corresponderían al SCSIE/UCIM o a Plataformas Científico-Tecnológicas del IIS La Fe.

1. **ENTREGABLES DE LAS ACTIVIDADES PREPARATORIAS**

|  |
| --- |
| *Indique los entregables previstos como resultado del desarrollo de las actividades preparatorias (propuestas de solicitud de financiación en otras convocatorias, contratos con empresas, prototipos, etc.).* |
|  |

1. **VALOR DE LA COOPERACIÓN**

|  |
| --- |
| *Experiencia del equipo investigador en el ámbito del proyecto. Si es así, indique si es una nueva línea de investigación. Indique, si procede, antecedentes de cooperación conjunta del equipo investigador (artículos, proyectos, etc.). Complementariedad de los grupos de investigación.**Indique si participa alguna empresa en la propuesta e identificadla adecuadamente: razón social, persona de contacto, teléfono, correo electrónico. Indique las actividades que tiene que desarrollar ésta, interés en la futura explotación de los resultados obtenidos y, si procede, la cofinanciación monetaria y en especies que aporta.* |
|  |