|  |
| --- |
| **Convocatoria de proyectos de innovación Prim-VAL**  **(proyectos de investigación en atención primaria)**  **2017** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. DATOS PERSONALES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL | | | | | | |
| **APELLIDOS:** | | | | | | |
| **NOMBRE: DNI:** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR:** | | | | | | |
| **CIUDAD:** | **CÓDIGO POSTAL:** | | | |  | |
| **TELÉFONO PARTICULAR:** | **TELÉFONO MÓVIL** | | | |  | |
| DATOS ACADÉMICOS | | | | | | |
|  | | | CENTRO: | | | **FECHA:** |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| DATOS PROFESIONALES | | | | | | |
| **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL :** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ORGANISMO:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CENTRO:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DEPT/SERV/UNIDAD:**  **GRUPO DE INVESTIGACIÓN:** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN POSTAL :** | | | | | | |
| **TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL:** | | **CONTRATO:** | |  | | |
|  | | **PLANTILLA:** | |  | | |
|  | | **INTERINO:** | |  | | |
|  | | **OTRAS:** | |  | | |
| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN y FIRMA** | | | | | | |

De conformidad con la normativa de protección de datos, IDIVAL le informa que sus datos personales pasaran a formar parte de un fichero titularidad de dicha entidad, con domicilio en Avda Cardenal Herrera Oria s/n. 39011. Santander, con la finalidad de gestionar la relación comercial así como para canalizar las comunicaciones oportunas dentro de la relación existente entre Ud. y la Fundación, disponiendo para ello de su consentimiento. IDIVAL, como responsable del fichero, le garantiza la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos, dirigiendo una comunicación por escrito a la dirección indicada.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** | | | | | |
| **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**  **Investigador principal:** | | | | | |
| **Apellidos, Nombre** | **Fecha nacimiento** | **DNI** | **Institución contratante** | **Posición** | **Centro de trabajo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **III.MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |

|  |
| --- |
| **Título del Proyecto de investigación:** |
| **Investigador principal:** |
| **RESUMEN** (debe ser breve, máximo 1 página, y preciso y exponiendo solo los aspectos más relevantes y los objetivos concretos. Incluir una referencia sobre el interés estratégico para la institución) |
|  |

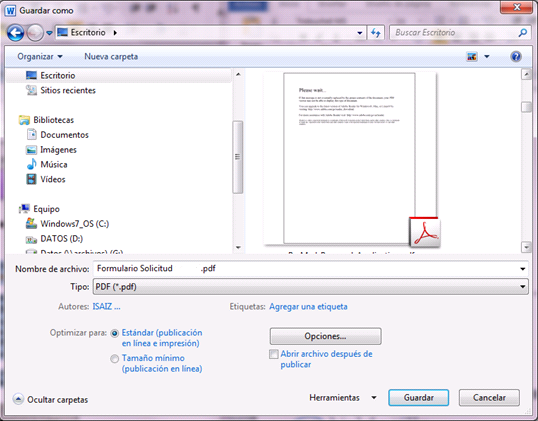
|  |
| --- |
| **MEMORIA DEL PROYECTO**  **(máxima extensión 20 caras. NO incluir imágenes))** |
| * Antecedentes y estado actual del tema y bibliografía * Objetivos e hipótesis * Metodología * Cronograma y plan de trabajo * Recursos disponibles * Aplicabilidad y utilidad de los resultados y capacidad para ser protegidos y transferidos al mercado * Experiencia del personal investigador sobre el tema * Aportación de las empresas que participan. |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMORIA ECONOMICA** | |
| **Contratación de Personal** | **€** |
| **Fungible** |  |
| **Inventariable** |  |
| **Contratación de Servicios** |  |
| **Viajes y Dietas** |  |
| **TOTAL** |  |

**PARA FINALIZAR EL DOCUMENTO GENERE UN ARCHIVO PDF NO MODIFICABLE**

¡Recuerde! de no hacerlo así, se corre el riesgo de que no quede adjuntado correctamente.

**PASO 1**.ARCHIVAR LA MEMORIA EN FORMATO PDF.



**PASO 2**. ADJUNTE EL ARCHIVO EN LA PLATAFORMA IDIVAL.