**VLC-Bioclínic- Subprograma A**

**Subprograma A.- PROYECTOS DE COOPERACIÓN EN INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL Ayudas para la realización de proyectos colaborativos innovadores entre investigadores del IIS Incliva y otros Centros de Investigación**

# **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA SOLICITUD**

**TÍTULO DEL PROYECTO**:

**ACRÓNIMO:**

**ABSTRACT: (máx 150 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**INVESTIGADOR PRINCIPAL INCLIVA - SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:  | Nombre:  |
| email:  | Teléfono:  | DNI:  |
| Departamento / Estructura de investigación / Grupo de Investigación:  |
| Vinculación laboral:  |
| Firma del solicitante: |

**INVESTIGADOR PRINCIPAL NO INCLIVA - SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:  | Nombre:  |
| email:  | Teléfono  | DNI:  |
| Entidad Nombre/Razón Social |
| Dirección |
| CIF |
| Departamento / Estructura de investigación / GI:  |
| Vinculación laboral:  |
| Firma del solicitante: |

**EMPRESA PARTICIPANTE (EN SU CASO)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre/Razón Social:  | CIF:  |
| Dirección |
| Persona de contacto: (nombre, teléfono, mail) |

**RESUMEN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **RESUMEN** (breve y preciso, exponiendo solo los aspectos más relevantes y los objetivos propuestos) |
|  |

# **PROPUESTA DE MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO**

La memoria deberá contener, al menos, los siguientes epígrafes:

1. INTRODUCCIÓN. ANTECEDENTES
	1. *Antecedentes*
	2. *Descripción del estado actual de la tecnología.*
	3. *Justificación de la necesidad del proyecto. Exposición del problema técnico a resolver.*

|  |
| --- |
|  |

1. OBJETIVOS O FINALIDAD DEL PROYECTO
	1. *Describir brevemente las razones por las cuales se considera pertinente plantear esta investigación y, en su caso, la hipótesis de partida en la que se sustentan los objetivos del proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Enumerar brevemente los objetivos del Proyecto de forma que sean claros, medibles, realistas y alcanzables durante la duración del proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ALCANCE DEL PROYECTO, CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO**
	1. *Descripción detallada y alcance del conjunto de actividades a desarrollar, organizados por tareas o hitos (preferiblemente por paquetes de trabajo).*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Detalle de las actividades y aportaciones científico-técnicas a realizar, en su caso, por la empresa.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Cronograma previsto (ver modelo propuesto)*
	2. *Alcance previsto del proyecto*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Patentes y/o modelos de utilidad (u otro resultado susceptible de protección mediante propiedad industrial/intelectual) que está previsto generar con la realización del proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

1. **MEDIOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO**
	1. *Aparatos y equipos a utilizar*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Personal. Justificación de la necesidad de contratacion de personal investigador y actividades a realizar para el proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Descripcion del perfil requerido para el puesto de investigador biomédico*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Descripcion del perfil requerido para el puesto de investigador NO biomédico*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Equipo de investigación participante en el proyecto*

|  |
| --- |
| Apellidos, Nombre. DNI. Entidad. Vinculación laboral. |

1. **PRESUPUESTO**
	1. *Presupuesto detallado del proyecto y plan de financiación. Indicar, en su caso, el importe de la cofinanciación privada y de las ayudas que se hayan obtenido o solicitado para el mismo proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

1. **POTENCIAL DE INNOVACIÓN Y DE MERCADO**
	1. *Potencial de innovación. Describir la innovación potencial del proyecto haciendo referencia, cuando sea relevante,a productos y/o servicios actualmente disponibles en el mercado.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Identificación del mercado objetivo al que se podríabn dirigir los resultados del proyecto. Aplicabilidad de los resultados e impacto socioeconómico previsible*

|  |
| --- |
|  |

1. **VALOR DE LA COOPERACIÓN**
	1. *Historial del equipo investigador. Enumerar los principales proyectos y publicaciones en los últimos 3 años.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Indicar, en su caso, antecedentes de cooperación conjunta del equipo investigador.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. *Complementariedad de los grupos de investigación.*

|  |
| --- |
|  |

**FIRMA DE LOS INVESTIGADORES PRINCIPALES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador Principal NO INCLIVA** | **Investigador Principal INCLIVA** |
| Firma: | Firma: |
| Nombre firmante | Nombre firmante |

**MODELO DE CRONOGRAMA (ORIENTATIVO)**

En este cronograma debe figurar la totalidad del personal investigador incluido en el formulario de solicitud y, en su caso, el personal contratado que se solicite con cargo al proyecto. Debe subrayarse el nombre de la persona responsable, en cada tarea.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actividades/Tareas | CentroEjecutor | Persona responsable y otras involucradas | Meses |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Colocar una X en el número de casillas (meses) que correspon

**ANEXO CENTRO INVESTIGADOR NO IIS INCLIVA**

**D. en calidad de ………………………. , de la entidad ………………….., CIF nº……………………., con domicilio en …………………………………, con capacidad legal suficiente para prestar la presente, declara conocer las bases de la Convocatoria Ayudas para la realización de proyectos colaborativos innovadores entre investigadores del IIS Incliva y otros Centros de Investigación correspondientes al ejecrcicio 2014 y aceptar las condiciones de realización del proyecto.**

**Y para que así conste a los efectos legales oportunos, firmo la presente en ………………. , a …………**

**Nombre**

**Entidad**

**(Firma y cuño)**