**PROGRAMA VLC-BIOMED 2015**

**SUBPROGRAMA B) AJUDES PER Al DESENVOLUPAMENT DE PROJECTES D'INNOVACIÓ CONJUNTS ENTRE INVESTIGADORS DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA I DE L'HOSPITAL LA FE / IIS LA FE**

**SOL·LICITUD**

# **DADES IDENTIFICATIVES DE LA SOL·LICITUD**

(Totes les dades identificatives de la sol·licitud són obligatòries)

**TÍTOL DEL PROJECTE:**

**ABSTRACT: (màx. 150 paraules)**

|  |
| --- |
|  |

**INVESTIGADOR PRINCIPAL DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms:  | Nom:  |
| Adreça electr.:  | Telèfon:  | DNI:  |
| Departament / Estructura d’investigació:  |
| Vinculació laboral:  |
| Signatura del sol·licitant: |

**INVESTIGADOR PRINCIPAL DE L’HUP/IIS LA FE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms:  | Nom:  |
| Adreça electr.: | Telèfon:  | DNI:  |
| Departament / Estructura de recerca:  |
| Vinculació laboral:  |
| Signatura del sol·licitant: |

**Composició de l'equip investigador:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investigador** | **DNI** | **Adreça electrònica** | **Grup /Estructura d’investigació** | **Institució** | **Tipus de vinculació** | **CO-IP\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Tal com s'assenyala en últim paràgraf de l'apartat 4 de la convocatòria, indique, per favor, si participa com CO-IP en el present projecte.

**MEMÒRIA DEL PROJECTE**

***(Extensió màxima de deu pàgines. S’hi poden incloure els gràfics i imatges necessàries.)***

1. **RESUM DEL PROJECTE D'INNOVACIÓ A DESENVOLUPAR (ANTECEDENTS I OBJECTIUS)**

*(Abstract. Breu i precís, exposant-ne solament els aspectes més rellevants i els objectius proposats.)*

1. **DESCRIPCIÓ DELS RESULTATS O EXPERIÈNCIES PRELIMINARS JA CONTRASTADES I GRAU DE DESENVOLUPAMENT**
* *Descripció de l'estat actual del projecte.*
* *Experiències preliminars / resultats ja contrastats que demostren el potencial de transferència de la proposta per al Sistema Nacional de Salut. Indiqueu estat de protecció.*
* *Desenvolupaments anàlegs nacionals o internacionals.*
1. **DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE A DESENVOLUPAR**

*3.1. Descriure breument les raons per les quals es considera pertinent plantejar aquest projecte:*

* *Objectius del projecte a desenvolupar.*
* *Exposició del problema tècnic que cal resoldre.*
* *Justificació de la necessitat de les activitats a desenvolupar.*

*3.2. Pla de treball que especifique:*

* 1. *disseny del projecte/estudi*
	2. *metodologia*
	3. *calendari de treball*
	4. *tasques*
	5. *assignació de recursos*
	6. *mecanismes de coordinació previstos per a l’execució correcta del projecte*
	7. *identificació de riscos i pla de contingència*

*(Vegeu cronograma proposat al final de la memòria.)*

*3.3. En quina mesura el projecte proposat contribueix a madurar i posar a punt el resultat de partida per facilitar-ne la translació.*

1. **IMPACTE PREVISIBLE**

*4.1. Descripció de les possibles característiques innovadores i diferenciadores del producte o servei que aporten valor afegit al mercat i el distingeixen d'altres productes o serveis ja existents.*

*4.2. Indiqueu si el projecte que es desenvoluparà podrà donar lloc a patents, models d'utilitat, o altres resultats susceptibles de protecció mitjançant propietat industrial/intel·lectual (procediments, mètodes de diagnòstic, metodologies, qüestionaris…).*

*4.3. Impacte econòmic. Impacte sociosanitari. Mercat objectiu al qual es dirigeix. Justificació de la necessitat del mercat. Aplicabilitat en altres patologies, àrees clíniques o tecnològiques.*

1. **PLA DE TRANSFERÈNCIA I EXPLOTACIÓ**
* *Indiqueu si es disposa d'una estratègia per a portar la tecnologia fins a la pràctica clínica.*

**6) PRESSUPOST**

*6.1. Mitjans propis disponibles per a realitzar el projecte (pressupost, personal, equips, fungibles…).*

*6.2. Pressupost sol·licitat (recursos humans, subcontractacions i assistència tècnica, material fungible i/o viatges i dietes) per al desenvolupament del projecte. Justifiqueu adequadament les partides sol·licitades en relació amb les activitats que cal realitzar en el projecte.*

*(En cas de sol·licitar recursos humans, per favor indiqueu tasques que cal realitzar i suggeriu quina de les dues entitats és més adequada per a la contractació/beca.)*

**7) EQUIP INVESTIGADOR**

* *Experiència i complementarietat de l'equip investigador en l'àmbit del projecte. Interacció entre els components de l'equip investigador per al desenvolupament d’aquest. Valor afegit que s'espera obtenir de la cooperació.*
* *Indiqueu, si escau, antecedents de cooperació conjunta de l'equip investigador (articles, projectes, etc.).*

**8) PARTICIPACIÓ D'EMPRESES**

*Indiqueu si participa alguna empresa en la proposta. En cas afirmatiu, indiqueu les activitats que ha de desenvolupar aquesta i, si escau, el cofinançament que hi aporta.*

**9) ENTREGABLES**

*Indiqueu els lliurables previstos com a resultat del desenvolupament del projecte d'innovació (participació en noves convocatòries, prototips, proves de concepte, sol·licitud de propietat industrial i/o intel·lectual, reunions amb empreses, etc.).*

**10) BIBLIOGRAFIA RELLEVANT**

*(Llista de bibliografia rellevant, que s'identificarà al llarg del text mitjançant referències numerades. Extensió màxima: mitja pàgina.)*

**11) ALTRES AJUDES OBTINGUDES O SOL·LICITADES**

*Indiqueu si la proposta és continuació d'un projecte iniciat/finançat anteriorment.*

*11.1. Ajudes, sol·licitades als programes VLC-BIOMED, VLC-Bioclínic, Valoritza i Transfereix, durant 2014 i 2015)*

* Referència del projecte

*11.2. Altres ajudes sol·licitades i obtingudes per al mateix projecte:*

* Referència del projecte
* Programa i organisme finançador

**MODEL DE CRONOGRAMA (ORIENTATIU)**

En aquest cronograma ha de figurar la totalitat del personal investigador inclòs en el formulari de sol·licitud i, si escau, el personal contractat que se sol·licite a càrrec del projecte. Subratlleu, en cada tasca, el nom de la persona responsable.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activitats/Tasques | Centre executor | Persona responsable i altres involucrades | Mesos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Col·loqueu una X en el nombre de caselles (mesos) que corresponga.