**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**MODALIDAD ACCIONES PREPARATORIAS VLC-BIOMED 2024**

AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PREPARATORIAS DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN CONJUNTOS ENTRE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSITAT DE VALENCIA Y DEL HOSPITAL / IIS LA FE

1. **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA SOLICITUD**

(*Todos los datos identificativos de la solicitud son obligatorios, incluida la firma electrónica de ambos IP*)

**TÍTULO DEL PROYECTO DE ACCIONES PREPARATORIAS:**

**ACRÓNIMO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/a Principal UV** | **Investigador/a Principal IIS La Fe** |
| Nombre: DNI [ ]  / NIE [ ]  : E-mail: Teléfono: Grupo/Estructura de Investigación: Firma:  | Nombre: DNI [ ]  / NIE [ ] : E-mail: Teléfono: Grupo/estructura de investigación:Vinculación: Firma:  |

**ABSTRACT DE LA ACCIÓN PREPARATORIA** (máx. 150 palabras):

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA:**

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO INVESTIGADOR:

*El equipo investigador tendrá un máximo de 6 miembros en Acciones Preparatorias excluidos/as los/as IPs.*

*Seleccionar para cada miembro del equipo de investigación cuál es su tipo de vinculación de entre los siguientes,*

|  |  |
| --- | --- |
| *Para UV:* * *Catedrático*
* *Profesor/a Titular*
* *Profesor/a Contratado/a*
* *Doctor/a, Investigador/a con Contrato de Acceso al Sistema*
* *Profesor/a Ayudante Doctor/a*
* *Contratado con Contrato predoctoral no vinculado a un proyecto específico*
 | *Para La Fe:* * *Jefe/a de Grupo Consolidado*
* *Jefe/a de Grupo Emergente*
* *Investigador/a Consolidado*
* *Investigador/a Emergente*
* *Investigador/a Postdoctoral*
* *Investigador/a Predoctoral*
* *Investigador/a enfermero/a*
* *Personal Colaborador*
* *Otros (especificar)*
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investigador/a** | **DNI** | **Correo electrónico** | **Departamento/****Estructura de investigación/Servicio** | **Institución/****Entidad** | **Tipos de vinculación** |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |
|   |   |   |   |  Elija un elemento. |   |

Indique si los grupos participantes han recibido alguna de las ayudas siguientes relacionadas con el proyecto solicitado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | **GRUPO DE LA FE** |
|  | SIIndicar nombre del investigador/a principal, referencia del proyecto y año | NO | SIIndicar nombre del investigador/a principal, referencia del proyecto y año | NO |
| **VLC-BIOMED**  |  |  |  |  |
| **VLC-BIOCLÍNIC** |  |  |  |  |
| **VALORITZA I TRANSFEREIX** |  |  |  |  |
| **Ayuda IIS La Fe a la Investigación Clínica Independiente** |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE LA UV** | **GRUPO DE LA FE** |
|  | **SI**Indicar el nombre del proyecto/Programa y Organismo financiador | **NO** | **SI**Indicar el 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 |  |  |  |  |

1. **Memoria de ACCIONES PREPARATORIAS**

***Instrucciones****: extensión máxima de* ***7 páginas*** *desde el apartado 1, incluidos gráficos, imágenes y bibliografía; tipo de letra, Calibri; fuente, 11; el texto en cursiva que figura en esta plantilla es orientativo de la información que debe contener cada apartado y se puede eliminar.*

**PARTE A** relativa al **futuro proyecto** para el cual se solicita la Acción Preparatoria.

1. **Resumen del futuro proyecto** para el cual se solicita la Acción Preparatoria. *Exposición del problema a resolver y descripción del estado actual. Objetivos propuestos y descripción del alcance del futuro proyecto*
2. **Descripción de las características del producto y/o servicio a desarrollar.**

*Ambición del futuro proyecto. Impacto Científico-tecnológico, medida en que iría más allá del estado del arte y su potencial de innovación (por ejemplo, objetivos innovadores, conceptos y enfoques novedosos, nuevos productos, servicios o modelos de negocios y organizacionales). Hacer referencia, cuando sea relevante, a productos y/o servicios ya existentes actualmente.*

1. Justificación de la necesidad clínica que cubriría el futuro proyecto. **Impacto Económico y Socio-sanitario.**
* Necesidad *no cubierta. Identificación del mercado objetivo/patología a la cual se pueden dirigir los resultados. Aplicación en otros posibles mercados/patologías.*
* *Aplicabilidad de los resultados (proximidad al mercado/paciente).*
* *Impacto socio-sanitario y económico esperado. Mejoras previstas respecto al sistema de salud, los/las pacientes, la población en general, y el personal sanitario.*
1. **Resultados esperados.**

*Describir si el futuro proyecto podrá dar lugar a resultados protegibles y explotables, así como el tipo de resultado (producto, procedimiento, software, etc): un modelo de utilidad, patente, procedimiento, método de diagnóstico, cuestionario, etc. y describir, si procede, las posibles vías contempladas para llevar a cabo la explotación.*

**PARTE B** relativa a la **Acción Preparatoria** necesaria para llevar a cabo el Futuro Proyecto descrito en la Parte A.

1. **Objetivos** a alcanzar por la **Acción Preparatoria.**

*Justificación de la necesidad de la Acción Preparatoria y alineación de sus objetivos con el proyecto futuro.*

1. **Actividades de la Acción Preparatoria.** *Descripción detallada y alcance del conjunto de actividades a desarrollar. Plan de trabajo (organización por tareas, paquetes de trabajo y responsables, cronograma, ...).*
2. **Presupuesto de las acciones preparatorias.**

*El importe solicitado podrá ser asignado a la UV o La Fe en función de la disponibilidad presupuestaria de cada institución. En la resolución de concesión se indicarán los importes dispuestos por cada institución. Cada proyecto puede obtener una financiación máxima de 7.500€.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Descripción y observaciones \*** | **Total (€)** |
| *Personal*  |   |   |
| *Material fungible* |   |   |
| *Viajes y dietas* |   |   |
| *Subcontrataciones y asistencias técnicas (\*)* |   |   |
| *Otros gastos* *(debidamente justificados)* |   |   |
| **PRESUPUESTO TOTAL** |   |   |

*(\*) de estas subcontrataciones, especificar el presupuesto de aquellas que corresponderían al SCSIE/UCIM y/o Plataformas de La Fe.*

1. **Entregables de la Acción Preparatoria.**

*Indique los resultados y entregables previstos como consecuencia de las actividades realizadas (resultados preliminares, prototipos, pruebas de concepto, etc.).*

**PARTE C**

1. **Valor de la Cooperación.**
* *Experiencia del equipo investigador en el ámbito del proyecto.*
* *Indicar si la cooperación prevista se traduce en una posible nueva línea de investigación.*
* *Complementariedad de los grupos de investigación e indicar si se trata de una nueva colaboración.*
* *Indicar, si procede, antecedentes de cooperación conjunta del equipo investigador relacionados con la acción preparatoria o con el futuro proyecto (artículos, proyectos, patentes, etc. más recientes y relevantes).*
1. **Proyección del consorcio.** Plan para obtener financiación y poder ejecutar el futuro proyecto.

*Indique qué acciones se prevén realizar, una vez ejecutadas las acciones preparatorias, para poder realizar el proyecto descrito en la parte A (participación en convocatorias, contacto con empresas, protección de resultados mediante Propiedad Industrial o Intelectual, etc.).*

1. **Perspectiva de género** de la acción preparatoria.

*Naturaleza y definición del objeto del proyecto de Innovación (¿Enfoque imparcial del problema? ¿El objeto de estudio contribuye a disminuir la desigualdad?. Estrategia metodológica (¿Se considera el sexo como variable desagregando los datos? ¿Las preguntas o hipótesis tienen en cuenta posibles diferencias en base al sexo/género? ¿Representación de ambos sexos en la muestra?. Redacción inclusiva del proyecto*

1. **Aspectos éticos** del proyecto**:**
2. Indique si el proyecto ha de ser evaluado por el Comité Ético de:

A. UV [ ]

B. IIS La Fe [ ]

1. Si el proyecto **ya ha sido evaluado** por el Comité Ético de alguna de las instituciones, por favor indicar:

 Referencia centro IIS La Fe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Referencia UV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con el fin de facilitar la posterior gestión del CEIM, es necesario indicar si la presente propuesta tiene los mismos objetivos, metodología y características científicas, clínicas y técnicas que el proyecto arriba referenciado, por lo que, bajo la responsabilidad de los Investigadores Principales del proyecto, no es necesaria su nueva evaluación por parte del Comité de Ética.

[ ]  SÍ

c) Si el proyecto no ha sido evaluado por ningún Comité Ético, por favor indicar sus características:

c.1) Reclutamiento prospectivo de pacientes: [ ]  SÍ [ ]  NO

c.2) Recogida retrospectiva de datos de historias clínicas/muestras: [ ]  SÍ [ ]  NO

c.3) Investigación con animales: [ ]  SÍ [ ]  NO

c.4) Cesión/solicitud de muestras de biobanco: [ ]  SÍ [ ]  NO

c.5) Investigación con productos sanitarios: [ ]  SÍ [ ]  NO

c.6) Investigación con medicamentos: [ ]  SÍ [ ]  NO

c.7) El proyecto involucra la participación de menores: [ ]  [ ] SÍ [ ]  [ ]  NO

*NOTA: En el caso de que el proyecto contemple alguna de las situaciones indicadas en el apartado anterior (c.1-c.7) se tendrá que solicitar la aprobación de los comités correspondientes.*

**BIBLIOGRAFÍA**

Lista de bibliografía relevante, que se identificará a lo largo del texto mediante referencias numeradas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Investigador/a Principal UV: |  | Firma Investigador/a Principal IIS La Fe: |
|  |  |  |