**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** | |
|  | SI Indicar nombre del investigador/a principal, referencia del proyecto y año | NO | SI Indicar 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: |
|  |  |  |