|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA DE AYUDAS A GRUPOS SEFH**  **OTRO TIPO DE PROYECTOS**  **(asistenciales, desarrollo y consolidación de nuevas tecnologías y/o procesos, información y educación del paciente)** |
| **TITULO:** |
|  |
| **GRUPO DE TRABAJO COORDINADOR:** |
|  |
| **GRUPOS DE TRABAJO PARTICIPANTES (solo en caso de participar varios Grupos):** |
|  |
| **INVESTIGADOR PRINCIPAL-COORDINADOR (indicar el grupo de trabajo al que pertenece y al centro)** |
|  |
| **INVESTIGADORES COLABORADORES (indicar grupo de trabajo al que pertenece, y centro)** |
|  |
| **RESUMEN (Objetivos y Metodología del Proyecto) (Máximo 250 palabras)** |
|  |
| **JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y BIBLIOGRAFIA MÁS RELEVANTE (máximo 3 páginas)** |
|  |
| **HIPOTESIS** |
|  |
| **OBJETIVOS DEL PROYECTO** |
|  |
| **MATERIAL Y MEDIOS NECESARIOS (**desglosado por actividades o grupo de actividades necesarias para alcanzar los objetivos) |
|  |
| **CRONOGRAMA DEL PROYECTO**  Etapas de desarrollo, fechas y distribución de las tareas de todo el equipo investigador. Indicar además el lugar/centro de realización del proyecto. |
|  |
| **EXPERIENCIA DEL GRUPO SOBRE EL TEMA** (máximo una página) |
|  |
| **INDICADORES DE MEDIDA DE RESULTADOS** |
|  |
| **PLAN DE DIFUSIÓN** |
|  |
| **JUSTIFICACIÓN DETALLADA DE LA AYUDA SOLICITADA** (definiendo las fases o actividades que se van a financiar con los fondos solicitados, así como un cronograma de pagos) |
|  |
| **¿Requiere soporte por parte de la CRO SEFH? SI/NO**   * **Especificar tiempo requerido, funciones a desarrollar y cronograma de dicho soporte.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESUPUESTO SOLICITADO\*** | |
| **1. Gastos de personal: Euros** | |
|  | € |
| **Subtotal gasto de personal:** |  |
| **2. Gastos de ejecución: Euros** | |
|  | **€** |
| **Subtotal gastos de ejecución:** | € |
| **TOTAL** | **€** |

* **Únicamente se financiaran las partidas incluidas en la convocatoria**

**Anexos**