**CONVOCATORIA DE UNA AYUDA DE INVESTIGACIÓN DEL ÁREA TRANSVERSAL IBIMA-RARE DENTRO DEL PLAN PROPIO I+D+i IBIMA PLATAFORMA BIONAND 2024**

**SOLICITUD**

**DATOS DEL IP:**

**Nombre y Apellidos:**

**DNI/Pasaporte:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**Grupo IBIMA-Plataforma BIONAND:**

**DATOS DEL co-IP:**

**Nombre y Apellidos:**

**DNI/Pasaporte:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**Grupo IBIMA-Plataforma BIONAND:**

**DATOS DEL EQUIPO INVESTIGADOR**

**1. Nombre y apellidos:**

**Grupo IBIMA-Plataforma BIONAND:**

**2. Nombre y apellidos:**

**Grupo IBIMA-Plataforma BIONAND:**

**3. Nombre y apellidos:**

**Grupo IBIMA-Plataforma BIONAND:**

**…**

**DESCRIPCION DEL EQUIPO INVESTIGADOR** (máximo 500 palabras) Reflejar número de doctores, interdisciplinariedad y mujeres y jóvenes doctores

**RESUMEN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN A DESARROLLAR CON LA AYUDA** (máximo 1000 palabras)

Antecedentes

Hipótesis

Objetivos

Metodología

**JUSTIFICACIÓN DEL GASTO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LA PROPUESTA** (máximo 300 palabras)

El solicitante se compromete a entregar las facturas del gasto correspondiente con fecha comprendida entre el 1 de julio de 2024 y el 31 de diciembre de 2024.