**F1. SOLICITUD**

**RESPONSABLE DE LA PROPUESTA**

* **Código Grupo IBIMA. Plataforma BIONAND:**
* **Nombre y apellidos:**
* **DNI/ Pasaporte:**
* **Teléfono:**
* **Correo electrónico:**
* **Centro de vinculación:**
* **Departamento/UGC:**

**TÍTULO:**

**ACRÓNIMO:**

**RESUMEN *(máximo 1.000 caracteres):***

**EQUIPO INVESTIGADOR**

* **Equipo investigador involucrado en la propuesta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Cargo** | **Grupo IBIMA** | **Rol en la propuesta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Experiencia previa del/a Investigador/a Principal en los últimos 5 años**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Acrónimo de los programas** *(añadir tantas filas como sean necesarias* | **Nº Proyectos solicitados** | **Nº Proyectos financiados** |
| Participación como Coordinador en convocatorias de I+i de la UE |  |  |  |
|  |  |  |
| Participación como socio en convocatorias de I+i de la UE |  |  |  |
|  |  |  |
| Solicitudes como IP en otros Proyectos Internacionales |  |  |  |
|  |  |  |
| Solicitudes como IP Proyectos de la acción Estratégica en Salud |  |  |  |
| Solicitudes como IP Proyectos del Plan Estatal de I+D+i |  |  |  |

**OBJETIVOS DE LA FUTURA PROPUESTA EUROPEA**

* **Identificación de la futura propuesta en la estructura del Programa Europeo al que se dirige, identificando la convocatoria y el topic al que se presenta.**
* **Objeto / tema de la futura propuesta**
* **Describa el impacto científico-técnico, social y económico de los resultados esperados**
* **Justificación de la idoneidad de la propuesta con el topic seleccionado**
* **Entidad coordinadora de la propuesta o *Host Institution* en el caso de propuestas del Consejo Europeo de Investigación**
* **Presupuesto total, en euros, de la participación del grupo IBIMA**
* **Describa o identifique, en su caso, el futuro consorcio de la propuesta (*no cumplimentar en caso de propuesta a convocatorias el Consejo Europeo de Investigación)***

**FINANCIACIÓN SOLICITADA AL PLAN PROPIO 2024:**

**DOCUMENTACION A ADJUNTAR:**

* CVN del Investigador Principal
* Documento de conformidad del Investigador Responsable del grupo al que pertenece el solicitante (sólo en el caso de propuestas dirigidas a convocatorias del Consejo Europeo de Investigación).

***Firma del Investigador Principal de la propuesta presentada al programa internacional***