**INVESTIGADOR PRINCIPAL:**

**Código grupo** **IBIMA Plataforma BIONAND o SSPA:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre y apellidos:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DNI/Pasaporte:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Teléfono:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Correo electrónico:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Centro de vinculación:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**UGC/Departamento:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**CO-INVESTIGADOR PRINCIPAL:**

**Código grupo IBIMA Plataforma BIONAND o SSPA:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre y apellidos:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DNI/Pasaporte:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Teléfono:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Correo electrónico:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Centro de vinculación:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**UGC/Departamento:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**EQUIPO INVESTIGADOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI/Pasaporte** | **Grupo IBIMA** | **Ámbito laboral y especialización** *(atención primaria/atención hospitalaria/universidad/ Investigador/otro (indicar)* |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Texto. | Texto. | Pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Texto. | Texto. | Pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Texto. | Texto. | Pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Texto. | Texto. | Pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Texto. | Texto. | Pulse aquí para escribir texto. |

**TÍTULO DEL PROYECTO** (máx. 200 caracteres)

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (máx. 2.000 caracteres)

**APLICABILIDAD A LA PRÁCTICA CLÍNICA. CASO DE USO CONCRETO.** (máx. 1.000 caracteres)

**IMPACTO EN SALUD Y/O SOCIAL** (máx. 1.500 caracteres)

**IMPACTO ECONÓMICO** (máx. 1.500 caracteres)

**PRESUPUESTO Y PLAN DE TRABAJO** (máx. 2.000 caracteres)

**CRONOGRAMA** (Incluir imagen)

****

**JUSTIFICACIÓN DE INVESTIGADOR EMERGENTE Y/O GRUPO EMERGENTE** (máx. 500 caracteres)

**Investigador emergente:** Que no haya tenido financiado más de un proyecto en convocatorias competitivas.

**Grupo emergente:** Grupo IBIMA Plataforma BIONAND emergente, asociado o asociado externo; grupos del SSPA de constitución inferior a 5 años, con alguna producción científica, y que no tengan financiado más de un proyecto en convocatorias competitivas nacionales o internacionales desde su constitución.