**FUNDACION BIENVENIDA NAVARRO-LUCIANO TRIPODI**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN 2023**

**ANEXO I**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**DATOS INVESTIGADOR PRINCIPAL**

**Apellidos y Nombre:**

**Fecha de nacimiento:**

**D.N.I.:**

**Titulación Académica:**

Centro donde la obtuvo:

**Categoría Profesional:**

**Centro donde presta sus servicios:**

Calle/Plaza:

Distrito Postal/Ciudad:

Provincia:

Teléfono centro:

**Correo electrónico I.P.:**

**Teléfono móvil I.P.:**

**TITULO DEL PROYECTO:**

La persona solicitante declara, bajo su responsabilidad:

a) Que acepta las bases de la convocatoria.

b) Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

c) Que queda enterada que la inexactitud de las circunstancias declaradas comporta la denegación o revocación del crédito asignado.

Lugar y fecha: ........................................................

Firma del Investigador Principal

Lugar y fecha: ........................................................

Firma del Director Dpto./Centro/ Instituto de Investigación

**Dirigida al Patronato de la Fundación Bienvenida Navarro-Luciano Trípodi**

**DATOS PROFESIONALES DE LOS INVESTIGADORES DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** |

Nombre/Apellidos: D.N.I.:

Fecha de nacimiento

Titulación Académica

Categoría profesional

**Tel. móvil:**

**Correo electrónico:**

**COLABORADORES DE OTRAS INSTITUCIONES**

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios** Calle/Plaza:  Distrito Postal/Ciudad:  Provincia:  Teléfono (Prefijo/Número): |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios** Calle/Plaza:  Distrito Postal/Ciudad:  Provincia:  Teléfono (Prefijo/Número): |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:  Fecha de nacimiento  Titulación Académica  Categoría profesional  **Tel. móvil:**  **Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios** Calle/Plaza:  Distrito Postal/Ciudad:  Provincia:  Teléfono (Prefijo/Número): |

**ACUERDO DE COLABORACIÓN CON INVESTIGADORES DE OTRAS INSTITUCIONES**

|  |
| --- |
| **Investigador Principal:** |
| **Centro/Instituto/Dpto.** |

|  |
| --- |
| **Título del Proyecto:** |

Yo, ………………………………………………………………………………….…… como Investigador/a Principal del estudio arriba mencionado, confirmo que el estudio se realizará en el ………..…………………………… al que pertenezco, **y que investigadores pertenecientes a las siguientes instituciones han expresado su conformidad de participar en el mismo.**

Fecha:

Fdo.:

Entidad:

Responsable de la entidad:

Fecha:

Fdo.:

Entidad:

Responsable de la entidad:

En…………………………………… a………..de……………20..

Firmado por

Dr/Dra

Investigador Principal

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL: |

# **TÍTULO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**RESUMEN (250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL: |

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Incluyendo: Justificación del proyecto. Objetivos. Metodología. Cronograma. Resultados obtenidos hasta el momento (si procede). Resultados esperados. Otros conceptos a destacar del plan de trabajo del proyecto. **La extensión máxima será de quince páginas (letra Arial 10).**

|  |
| --- |
|  |

**REFERENCIAS, citadas por orden de aparición en el texto.**

|  |
| --- |
|  |

**PRESUPUESTO\***

|  |
| --- |
| **(\*) El desglose de este presupuesto debe ser razonado y detallado** |

**CRONOGRAMA**