

BECAS PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN 2026

FORMULARIO DE
PARTICIPACIÓN

1. NOMBRE DEL PROYECTO:

2. INVESTIGADOR PRINCIPAL:

3. ÁMBITO (MARCAR LO QUE PROCEDA):

- ☐ Atención primaria
- ☐ Atención hospitalaria

4. DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Memoria completa del proyecto de investigación, indicando versión y fecha.
- Modelo de Hoja de Información al paciente y consentimiento informado (HIP-CI), cuando proceda.
- Currículum vitae del investigador principal y filiación (nombre completo, perfil profesional y centro de trabajo) del resto del equipo investigador.
- Presupuesto desglosado del proyecto.
- Cronograma de ejecución.
- Certificado de aprobación por Comité de Ética, del centro correspondiente, cuando proceda, o compromiso de solicitud.
- Declaración responsable de cumplimiento de la normativa de protección de datos, cuando proceda.
- Si el proyecto ha sido financiado por otra convocatoria competitiva se deberá presentar una copia de la resolución de esta.

Firma:

Fecha: _____