

Nº Ref. Fundación

Fecha de entrada

ANEXO II
SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN
CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Datos de los/las solicitantes:

Nombre del/de la solicitante:		
E-mail:		Teléfono del/de la solicitante:
Centro de trabajo:		
Nº de expediente y título del Proyecto de investigación:		

TIPO DE AYUDA SOLICITADA (marque con una X lo que corresponda, pueden marcarse varias opciones):

☐	Contratación en centros del SMS de personal de enfermería para realizar parte de la actividad clínico-asistencial de estos profesionales que al mismo tiempo desarrollan actividades de investigación
☐	Ayudas para material fungible o inventariable
☐	Ayudas para la publicación de resultados

DOCUMENTACION PRESENTADA (marque con una X)

Anexo II: Solicitud de la ayuda (SIEMPRE EN PDF Y SIGUIENDO EL SIGUIENTE FORMATO DE NOMBRE PARA EL ARCHIVO: SOLICITUD_ENFERMERIA_APELLIDO1_APELLIDO2_NOMBRE)	☐
Currículum vitae del solicitante- preferiblemente en modelo normalizado FECYT (https://cvn.fecyt.es/editor/#HOME) (SIEMPRE EN PDF Y SIGUIENDO EL SIGUIENTE FORMATO DE NOMBRE PARA EL ARCHIVO: CV_APELLIDO1_APELLIDO2_NOMBRE)	☐
Memoria del proyecto así como la justificación de la necesidad de la ayuda solicitada	☐
Conformidad del investigador principal, en caso de que proceda	☐
Conformidad del centro de realización del proyecto	☐

En , a de 2017

Firma del/de la solicitante

SR. DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN SANITARIAS DE LA REGIÓN DE MURCIA