  

|  |
| --- |
| **Nº Ref. Fundación** |
| **Fecha de entrada** |

# ANEXO I

**SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA PREPARACIÓN DE PROPUESTAS DE PROYECTOS EUROPEOS DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN BIOSANITARIOS 2018**

# Datos del/la Investigador(a) Principal (IP) del grupo solicitante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre IP:** |  | **DNI:** |
| **E-mail:** |  | **Teléfono:** |
| **Centro de vinculación laboral:** |  | **Género:** |

# Datos del/la Investigador(a) del grupo solicitante, vinculado a la entidad(\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre IP:** |  | **DNI:** |
| **E-mail:** |  | **Teléfono:** |
| **Centro de vinculación laboral:** |  | **Género:** |

\*Investigador que será quién sustituya al/la IP en caso de ser necesario, vinculado a la entidad (CS, SMS, FFIS)

**INDICAR LA CONVOCATORIA EUROPEA PARA LA QUE SE QUIERE PREPARAR LA PROPUESTA (incluir enlace):**

|  |
| --- |
|  |

\*Para consultar las convocatorias abiertas en el [Portal del Participante del H2020](http://ec.europa.eu/research/participants/portal/desktop/en/opportunities/h2020/index.html) – **Societal Challenges – Health, demographic change and wellbeing (Reto social 1)** o en la página web de la Oficina de Proyectos Internacionales Biosanitarios (IBiPO) de la FFIS: [Convocatorias abiertas](https://ibipo.imib.es/ServletDocument?document=35405)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Contratación de servicios profesionales de consultoría o asesoría para la preparación de la propuesta |
|  | Contratación de servicios de traducción de la propuesta.  |
|  | Ayudas para la financiación de viajes y dietas a las reuniones necesarias para la constitución del consorcio internacional y preparación de la propuesta. |
|  | Ayuda para cubrir el coste de sustitución del profesional en caso de asistir a las reuniones relacionadas con la preparación de la propuesta. |

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (marque con una X)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anexo I: Solicitud de la ayuda (SIEMPRE EN PDF Y SIGUIENDO EL SIGUIENTE FORMATO DE NOMBRE PARA EL ARCHIVO: SOLICITUD\_PROYECTOS EUROPEOS\_APELLIDO1\_APELLIDO2\_NOMBRE) |  |
| Currículum vitae de todos los miembros del grupo de investigación 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) |  |
| Anexo II: Propuesta inicial del proyecto, así como la justificación de la necesidad de la ayuda solicitada |  |
| Conformidad de las instituciones (CS, SMS, FFIS) del/la IP del grupo de investigación o innovación. |  |

En , a de de 2018

Firma del/de la solicitante

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