



DOCUMENTO Nº 1. SOLICITUD

DATOS PERSONALES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL:

(ver "Normas de Incompatibilidad" en el Documento Nº 2)

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección Postal:

Código Postal:

Teléfono:

E-Mail:

Fax:

DATOS PROFESIONALES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL:

Titulación Académica:

Grado Académico:

Organismo donde trabaja actualmente:

Departamento / Servicio:

Dirección Postal:

Código Postal:

Teléfono:

E-Mail:

Fax:

DATOS DEL PROYECTO:

Título:

Duración:

Nº Total de Investigadores:

Presupuesto solicitado (Euros):

Proyecto multicéntrico (si / no):

Forma parte de algún PII (si / no):

En caso afirmativo, ¿cuál?

Forma parte de un CIBER (si / no):

En caso afirmativo, ¿cuál?

Vº Bº del Jefe de Servicio o Unidad:

D.

Firma:

Firma del Investigador Principal:

Fecha:

DOCUMENTO Nº 2. EQUIPO INVESTIGADOR



La realización de los proyectos requiere la dedicación a los mismos por parte de los investigadores, por lo que se ha establecido un régimen de incompatibilidades (ver "instrucciones"). Estas incompatibilidades se refieren a proyectos que estén en fase de realización y que, por tanto, no hayan



1. Personal de Plantilla / Contratado

(excluye al Investigador Principal)

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Categoría laboral:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Centro de trabajo:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Categoría laboral:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Centro de trabajo:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Categoría laboral:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Centro de trabajo:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Categoría laboral:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Centro de trabajo:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Categoría laboral:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Centro de trabajo:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Categoría laboral:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Centro de trabajo:

2. Becarios

¡No confundir este apartado con la convocatoria de “Becario SEPAR” que dispone de una normativa y documentación diferente! Solo deben incluirse aquí aquellos becarios que ya dispongan de financiación en el momento de esta solicitud.

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Entidad financiadora:

Centro de trabajo:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Duración de la beca:

Num. Socio SEPAR:



Ayudas a la Investigación PII de Neumología Intervencionista
Área de Técnicas y Trasplante

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Entidad financiadora:

Centro de trabajo:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Duración de la beca:

Num. Socio SEPAR:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Titulación académica:

Entidad financiadora:

Centro de trabajo:

Firma conformidad:

Especialidad profesional:

Duración de la beca:

Num. Socio SEPAR:

DOCUMENTO Nº 3. MEMORIA CIENTIFICA

Debe constar de los siguientes apartados:

- Resumen
- Antecedentes y estado actual del tema
- Bibliografía
- Hipótesis de trabajo
- Objetivos concretos
- Método
 - Población (criterios inclusión/ exclusión; aspectos éticos)
 - Diseño del estudio
 - Variables
 - Mediciones
 - Análisis estadístico
- Limitaciones potenciales
- Calendario de trabajo
- Experiencia previa del equipo investigador
- Aplicabilidad práctica potencial de los resultados



3.1. RESUMEN

(Máximo 250 palabras. Objetivos y metodología del proyecto)



3.2. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA

(Máximo 2 hojas. Recuerde que el esfuerzo de síntesis lo debe hacer Vd., no el revisor)



3.3. BIBLIOGRAFÍA

(Máximo 1 hoja; incluir solo las citas más relevantes)



3.4. HIPÓTESIS DE TRABAJO

(Máximo ½ hoja)

3.5. OBJETIVOS CONCRETOS

(Máximo ½ hoja)



Ayudas a la Investigación PII de Neumología Intervencionista
Área de Técnicas y Trasplante

3.6. METODO

(Máximo 4 hojas. Incluya los siguientes apartados: Población (criterios inclusión / exclusión; aspectos éticos); Diseño del estudio; Variables; Mediciones; Análisis estadístico)



3.7. LIMITACIONES POTENCIALES

(Máximo ½ hoja)

3.8. CALENDARIO DE TRABAJO

(Máximo ½ hoja. Incluya las etapas de desarrollo y la distribución de tareas)



3.9. EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR SOBRE EL TEMA
(Máximo ½ hoja)

3.10 POTENCIAL APLICABILIDAD PRÁCTICA DE LOS RESULTADOS
(Máximo ½ hoja)

- Desglose del presupuesto total solicitado en el documento número 1
- Justificación de la ayuda solicitada
- Instalaciones y técnicas ya disponibles para el proyecto

PERSONAL

MATERIAL INVENTARIABLE (INSTALACIONES Y EQUIPOS)



Respira
Fundación Española
del Pulmón · SEPAR ·

VIAJES Y DIETAS

OTROS GASTOS

TOTAL SOLICITADO (en Euros):



4.2. JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA SOLICITADA

(máximo ½ hoja)

4.3. OTRAS AYUDAS SOLICITADAS

(hacer constar si el proyecto ya dispone de financiación o si ha sido presentado a otras Agencias financiadoras; máximo ½ hoja)



4.4. INSTALACIONES Y TÉCNICAS YA DISPONIBLES PARA EL PROYECTO

(con anterioridad a la solicitud del proyecto; máximo 1 hoja)



DOCUMENTO Nº 5. AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ DE ETICA E INVESTIGACIÓN CLÍNICA (CEIC) DEL CENTRO

(es obligatorio adjuntar dicha autorización o en su defecto certificación de que el proyecto ha sido presentado a dicho Organismo. En los proyectos multicéntricos debe adjuntarse la autorización de todos y cada uno de los centros participantes)