

###### MEMORIA CIENTÍFICA

###### AYUDAS PARA INVESTIGADORES EN ONCOLOGÍA

**CONVOCATORIA 2016**

**SELECCIONE LA MODALIDAD DE PROGRAMA SOLICITADO:**

**POSTDOCTORAL**

**POSTDOCTORAL CLÍNICO**

**TÍTULO DEL PROYECTO**

**.........................................................................................**

**INVESTIGADOR PRINCIPAL (SOLICITANTE)**

**.........................................................................................**

**CENTRO**

**.........................................................................................**

**INVESTIGADOR PRINCIPAL SENIOR (DIRECTOR DEL PROYECTO)**

**.........................................................................................**

Es imprescindible limitar el número de páginas de la memoria a 10.

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

TÍTULO DEL PROYECTO:

PALABRAS CLAVE:

DURACIÓN:

CLASIFICACIÓN: Básica

Clínica

Traslacional

Epidemiológica

otros (especificar)

NOMBRE DEL CENTRO:

DIRECCIÓN POSTAL:

TELÉFONO: FAX:

**APARTADOS A RELLENAR:**

* Resumen del proyecto
* Título y resumen divulgativo del proyecto: Describa en lenguaje sencillo y comprensible para público no especializado el programa propuesto. **En español y en inglés**
* Antecedentes y estado actual del tema
* Objetivos (a 3 y 5 años)
* Metodología de la investigación
* Plan de trabajo (a 3 y 5 años)
* Cronograma de trabajo/Calendario (a 3 y 5 años)
* Importancia del trabajo en oncología

Relevancia del proyecto en cuanto a su impacto clínico, asistencial y/o desarrollo tecnológico

* Implicaciones éticas
  + Indicar las autorizaciones o certificados éticos necesarios para el correcto desarrollo del proyecto y el estado de cada una de ellas. En caso de contar con dichos documentos, anexarlo en pdf en el campo Anexo CEIC
* Historial científico del grupo receptor

**HISTORIAL CIENTÍFICO DEL GRUPO RECEPTOR**

**IP SENIOR (DIRECTOR DE PROYECTO):**

**NOMBRE: APELLIDOS:**

**PUESTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO:**

* **COMPONENTES DEL GRUPO**
* **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES** en los últimos 5 años
* **Financiación del grupo receptor** (cuantía, duración, entidad financiadora, proyecto financiado)