

###### CONVOCATORIA 2016 GRUPOS COORDINADOS ESTABLES DE INVESTIGACIÓN

###### MEMORIA CIENTÍFICA Y JUSTIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO

**TÍTULO DEL PROGRAMA**

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

**COORDINADOR CIENTÍFICO**

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

**INSTITUCIÓN COORDINADORA**

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

**JEFES DE GRUPOS**

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

**ORGANISMO/S**

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

***Es imprescindible limitar el número de páginas de la memoria a 28.***

PALABRAS CLAVE:

CLASIFICACIÓN: Básica

Clínica

Traslacional

Epidemiológica

otros (especificar)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN COORDINADORA:

DIRECCIÓN POSTAL:

TELÉFONO: FAX:

**EQUIPO INVESTIGADOR:**

NOMBRE DEL CENTRO/S COORDINADO:

DIRECCIÓN POSTAL:

TELÉFONO: FAX:

**JEFE/S GRUPO Y EQUIPOS:**

**TÍTULO ABREVIADO DEL PROGRAMA Y RESUMEN divulgativo**

*Describa en lenguaje sencillo y comprensible para público no especializado el programa propuesto (español e inglés)*

**RESUMEN**

**ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA**

**ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA**

**REFERENCIAS**

**OBJETIVOS A 3 AÑOS Y 5 AÑOS**

**\***no se enviarán a evaluar aquellas solicitudes que no planteen los objetivos a 5 años.

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**PLAN DE TRABAJO**

Estructura/organigrama grupo/s/nombres y funciones de cada miembro del equipo

Plan de coordinación y distribución de tareas

**PLAN DE TRABAJO**

Estructura/organigrama grupo/s/nombres y funciones de cada miembro del equipo

Plan de coordinación y distribución de tareas

**PLAN DE TRABAJO**

Estructura/organigrama grupo/s/nombres y funciones de cada miembro del equipo

Plan de coordinación y distribución de tareas

**ESQUEMA DE PLAN DE TRABAJO**

**OBJETIVO INVESTIGADOR GRUPO CENTRO DURACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CRONOGRAMA/ CALENDARIO (2014- 2019)**

**HISTORIAL CIENTÍFICO**

I. Publicaciones conjuntas en los últimos años

II. Financiación del grupo receptor (cuantía, duración, entidad financiadora, proyecto financiado)

**HISTORIAL CIENTÍFICO**

I. Publicaciones conjuntas en los últimos años

II. Financiación del grupo receptor (cuantía, duración, entidad financiadora, proyecto financiado)

**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 “Conformidad de la Institución2”.

**PLAN DE DIFUSIÓN** de los resultados tanto a la comunidad científica como a la aecc

**POTENCIAL DE APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS A LA PRÁCTICA CLÍNICA**

**JUSTIFICACIÓN DEL CONSORCIO**



###### MEMORIA ECONÓMICA

###### PROYECTO DE INVESTIGACIÓN GRUPOS COORDINADOS ESTABLES B

**CONVOCATORIA 2015**

**TÍTULO DEL PROYECTO**

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

**INVESTIGADOR PRINCIPAL**

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

**ORGANISMO**

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

**EQUIPO INVESTIGADOR**

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

***Es imprescindible limitar el número de páginas de la memoria a 5.***

MEMORIA ECONÓMICA

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPO I: |  |
| GRUPO II\*: |  |
| GRUPO III\*: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2014-2015** | **2015-2016** | **2016-2017** | **TOTAL** | **2017-2018** | **2018-2019** | **TOTAL** |
| **PERSONAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| Grupo I |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo II\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo III\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| **FUNGIBLE** |  |  |  |  |  |  |  |
| Grupo I |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo II\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo III\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| **INSTALACIONES/EQUIPOS** |  |  |  |  |  |  |  |
| Grupo I |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo II\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo III\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| **SSTT** |  |  |  |  |  |  |  |
| Grupo I |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo II\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| Grupo III\* |  |  |  |  |  |  | - € |
| **VIAJES Y DIETAS** |  |  |  |  |  |  | - € |
| **OTROS** |  |  |  |  |  |  | - € |
| **TOTAL GASTOS** |  |  |  |  |  |  | - € |

***La Fundación aecc concede una ayuda de hasta 240,000€ brutos al año, durante un máximo de 5 años. Cabe la posibilidad de presentar presupuestos escalonados de forma creciente,******con una desviación máxima de 40,000 € al año, siempre y cuando el presupuesto a los 3 años sea equivalente a las tres quintas partes de la cantidad total presupuestada.***

*Aquellos proyectos con un presupuesto inferior a 1.000.000€ no serán enviados a evaluación. Teniendo en cuenta la procedencia de los fondos de la Fundacion aecc, la financiación concedida en ningún caso podrá destinarse a costes indirectos*

**PRESUPUESTO DETALLADO**

PERSONAL:

|  |
| --- |
| SUBTOTAL: |

MATERIAL FUNGIBLE:

|  |
| --- |
| SUBTOTAL: |

INSTALACIONES Y EQUIPOS:

|  |
| --- |
| SUBTOTAL: |

VIAJES Y DIETAS:

|  |
| --- |
| SUBTOTAL: |

OTROS:

|  |
| --- |
| SUBTOTAL: |

|  |
| --- |
| AYUDA SOLICITADA: |

JUSTIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO