|  |
| --- |
| TÍTOL DEL PROJECTE      **NÚM. TOTAL D’INVESTIGADORS** **NÚM. TOTAL DE CENTRES PARTICIPANTS**  |

|  |
| --- |
| DADES DE LA INSTITUCIÓ I DE L'INVESTIGADOR PRINCIPAL COGNOMS       NOM      ORGANISME       CIF      CENTRE      DEPARTAMENT      DIRECCIÓ POSTAL COMPLETA      TELÈFON       FAX      CORREU ELECTRÒNIC       |

**DADES ECONÒMIQUES DEL PROJECTE DE RECERCA :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Total (euros)** |
| Personal |       |
| Material inventariable |       |
| Material fungible |       |
| Viatges i dietes |       |
| Altres despeses |       |
| Subtotal sol·licitat |       |
| Despeses grals. i de manteniment (20%) |       |
| TOTAL SOL·LICITAT |       |

Conforme l'autoritat que representa legalment a l'Organisme:

Sr.

Organisme

Càrrec

Signatura

     ,       de       de 2019

|  |
| --- |
| **TÍTOL DEL PROJECTE**      **PARAULES CLAU**      **INVESTIGADOR PRINCIPAL (O COORDINADOR DEL PROJECTE)**      **INSTITUCIÓ**       |
| **RESUM ESTRUCTURAT** (màxim 250 paraules) (Objectiu principal, metodologia, resultats esperats) |
|       |

|  |
| --- |
| **1. PRESENTACIÓ DE LES HIPÒTESIS I DESCRIPCIÓ DELS OBJECTIUS DEL PROJECTE** (màxim una plana) |
|       |

|  |
| --- |
| **2. ANTECEDENTS I ESTAT ACTUAL, INCLOENT LA BIBLIOGRAFIA RELLEVANT** (màxim 3 planes) |
|       |

|  |
| --- |
| **3. METODOLOGIA** (màxim 3 planes) |
|       |

|  |
| --- |
| **4. PLA DE TREBALL, DESGLOSSAT EN TASQUES I INVESTIGADORS, I CRONOGRAMA** (màxim 1 plana) |
|       |

**5. RESUM DEL CAPÍTOL DE PRESSUPOSTOS**

CAPÍTOL: PERSONAL

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTES** | **Ajut que es sol·licita** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| SUBTOTAL |  |

**Justificació**

CAPÍTOL: MATERIAL INVENTARIABLE

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTES** | **Ajut que es sol·licita** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| SUBTOTAL |  |

**Justificació**

**CAPITOL: MATERIAL FUNGIBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTES** | **Ajut que es sol·licita** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| SUBTOTAL |  |

**Justificació**

**CAPÍTOL: VIATGES I DIETES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTES** | **Ajut que es sol·licita** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| SUBTOTAL |  |

**Justificació**

**CAPÍTOL: ALTRES DESPESES**

(No incloure-hi el percentatge de despeses generals i de manteniment)

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTES** | **Ajut que es sol·licita** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| SUBTOTAL |  |

**Justificació**

###### 6. AUTORITZACIÓ DEL RESPONSABLE LEGAL DEL/S CENTRE/S

###### Els sotasignants, presentant aquesta sol·licitud, accepten les bases d'aquesta convocatòria i es comprometen a utilitzar el finançament rebut, en cas d'adjudicar-se, per al compliment dels objectius del projecte presentat, alhora que assumeixen que l'ajut que es sol·licita no va destinat als mateixos objectius que ja han estat prèviament finançats en la seva totalitat (o per la mateixa parcialitat ) per altres entitats.

Signat:

**Investigador Principal del Projecte Responsable Legal del Centre**

**7. VISTIPLAU DE LA COMISSIÓ DE RECERCA DEL CENTRE**

**i (si s’escau)**

**VISTIPLAU DEL COMITÈ ÈTIC**

**Per a projectes multicèntrics aquest apartat s’ha de presentar per cada centre.**

\*Es poden fer tantes còpies com siguin necessàries

|  |
| --- |
| 8. INVESTIGADORS DEL PROJECTE\* |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |
| Organisme:     Titulació:       Signatura de conformitat:  | Cognoms:      Nom:       DNI:       |

\*Es poden fer tantes còpies com siguin necessàries