



Fundación Ernesto Sánchez Villares
Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León

SOLICITUD DE AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA (impreso oficial de la FESV)

TITULO DEL PROYECTO:

PRESUPUESTO TOTAL SOLICITADO (€):

INVESTIGADOR PRINCIPAL

* Nombre: DNI

Dirección particular:

Dirección de trabajo:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de contacto:

EQUIPO INVESTIGADOR

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

* Nombre: DNI

Centro de trabajo:

(añadir una hoja complementaria, si fuera necesario)

DOCUMENTACION ENVIADA ELECTRÓNICAMENTE (señalar con una X)

1. Memoria
2. Informe económico
3. Curriculum vitae de cada uno de los investigadores, incluyendo una copia del DNI.
4. Residentes y becarios: autorización y justificante de su condición y fecha de finalización de contrato
5. Aval del Grupo de Investigación de la SCCALP (opcional)

Fecha:

Firma del Inv. Pr.