**AYUDAS COMPLEMENTARIAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

**(Ref. i12-AY201228-1)**

|  |
| --- |
| **Documento nº 1. Solicitud de admisión**  |

|  |
| --- |
| **Datos del proyecto de investigación al que se adscribe la ayuda** |
| **Título:** |  |
| **Expediente:** |  |
| **Entidad financiadora:** |  |

|  |
| --- |
| **Datos del investigador principal del proyecto** |
| **DNI:** |  | **Nombre:** |  |
| **Primer apellido:** |  | **Segundo apellido:** |  |
| **Teléfono móvil** |  | **Teléfono / Interfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Año de nacimiento:** |  |
| **Pertenece a un grupo emergente del i+12:** | Sí |  | No |  |  |
| **Investigador de programa Juan Rodés, Miguel Servet, Ramón y Cajal, de estabilización I3 o I3SNS:** | Sí |  | No |  |  |
| *Señale lo que proceda* |

|  |
| --- |
| **Datos del co-investigador principal del proyecto** *(si procede)* |
| **DNI:** |  | **Nombre:** |  |
| **Primer apellido:** |  | **Segundo apellido:** |  |
| **Teléfono móvil** |  | **Teléfono / Interfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Año de nacimiento:** |  |
| **Pertenece a un grupo emergente del i+12:** | Sí |  | No |  |  |
| **Investigador de programa Juan Rodés, Miguel Servet, Ramón y Cajal, de estabilización I3 o I3SNS:** | Sí |  | No |  |  |
| *Señale lo que proceda* |

Los abajo firmantes declaran que reúnen los requisitos exigidos, que aportan los documentos requeridos dentro del plazo, y que aceptan las normas y plazos establecidos en este Programa del Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre (i+12).

Documentación aportada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud de admisión, en formato normalizado
 |  |  |

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Conformidad Fundación**No cumplimentar* |  | **Fdo. El investigador principal** |  | **Fdo. El coinvestigador principal***(si procede)* |