

ANEXO II

CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Impreso de solicitud

(Deberá rellenarse uno por cada proyecto o, en su caso, subproyecto integrante del Proyecto Coordinado, e indicar la línea prioritaria en la que se enmarca el proyecto de investigación de acuerdo con lo indicado en el Anexo I)

Número expediente: 08/ /01

1. TÍTULO DEL PROYECTO	
.....	
INVESTIGADOR COORDINADOR DEL PROYECTO (Rellenar sólo en Proyectos Coordinados):	
Apellidos y nombre	
Coste total del Proyecto	Cantidad solicitada
(pesetas)	(pesetas)
(euros)	(euros)
2. DATOS DEL PROYECTO	
CÓDIGO UNESCO (6 dígitos)	
Título en español	
Palabra clave	
Título en inglés	
Key words	
Presupuesto	Cantidad solicitada
(pesetas)	(pesetas)
(euros)	(euros)
3. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO:	
Apellidos y nombre	N.I.F.
Doctorado en (especialidad)	Año
Categoría profesional	
4. DATOS DE LA SEDE DEL PROYECTO:	
Universidad/Organismo/Hospital	
Facultad/Centro/Instituto	
Departamento/Unidad/Servicio	
Dirección	CP
Teléfono	Fax
E-mail	C.I.F.
5. DATOS DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO:	
Apellidos y nombre	N.I.F.
Apellidos y nombre	N.I.F.
Apellidos y nombre	N.I.F.
Apellidos y nombre	N.I.F.
Identificación del doctor cuya incorporación se propone, en su caso, con cargo al proyecto:	
Apellidos y nombre	N.I.F.

V.º B.º DEL REPRESENTANTE LEGAL
DEL ORGANISMOFECHA Y FIRMA DEL RESPONSABLE
DEL PROYECTOV.º B.º DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO
O ENTIDAD ANÁLOGAD/D.^aD/D.^a

Cargo

(FIRMA Y SELLO)

(FIRMA Y SELLO)

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.