**Formulari Sol·licitud Projecte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Títol del Projecte** |  |
| **Investigador(s) Principal(s)** |  |
| **Finançador** |  |
| **Convocatòria/Any** |  |

|  |
| --- |
| **1.- Resum del Projecte - Breu descripció de l'objectiu i abast del projecte de recerca (màxim 150 paraules).** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.- El desenvolupament del projecte requereix l’aprovació prèvia d’un comitè d’ètica a causa de la participació de persones i/o l’ús de dades de pacients i/o de mostres humanes?** |
| Sí/No. Explicació addicional si és necessari. |

|  |
| --- |
| **3.- El desenvolupament del projecte requereix l’aprovació prèvia per part d’una comissió d’experimentació animal?** |
| Sí/No. Explicació addicional si és necessari. |

|  |
| --- |
| **4.- El desenvolupament del projecte requereix l’utilització d’organismes modificats genèticament (OMGs), mostres biològiques humanes o virus?** |
| Sí/No. Explicació addicional si és necessari. |

|  |
| --- |
| **5.- El desenvolupament del projecte té requeriments d’equipament científic/tècnic i/o informàtic no coberts actualment pel propi grup de recerca o per l’institut, ja sigui a través de l’equip comú a disposició dels investigadors o dels serveis científicotècnics (SCTs)?** |
| Sí/No. Detalls sobre l’equipament necessari. |

|  |
| --- |
| **6.- El desenvolupament del projecte requerirà l’adquisició de béns i serveis per un valor unitari superior a 50.000€?** |
| Sí/No. Detallar, si és necessari, el pressupost estimat i la durada. |

|  |
| --- |
| **7.- Serà necessari contractar personal per al desenvolupament del projecte?** |
| Sí/No. |

|  |
| --- |
| **8.- Participaran professionals d’altres entitats?** |
| Sí/No. Detallar, si és necessari, quins. |

|  |
| --- |
| **9.- En quin espai físic es desenvoluparà el projecte?** |
|  |

|  |
| --- |
| **10.- Existeix algun altre requeriment necessari per al correcte desenvolupament del projecte no cobert actualment pel grup de recerca i/o l’Institut de Recerca?** |
| Sí/No. Detalls sobre altres requeriments. |

|  |
| --- |
| **11.- Declaració Responsable** |
| Jo, D./Dª. ............................................................, major d’edat, amb DNI/Passaport núm. ..........................., declaro que tota la informació proporcionada en aquesta sol·licitud és veraç.I perquè consti i tingui els efectes oportuns en el marc de la meva participació en aquesta convocatòria, signo la present declaració a Lleida, el ……(dia) de ……(mes) de ……(any).(Firma IP) |

**Historial de versions**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número revisió** | **Data efectiva**  | **Autor** | **Raó de canvi de reversió**  |
| 1 | 26/02/2025 | AVO | Creació del document |