**Formulario Solicitud Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto** |  |
| **Investigador(es) Principal(es)** |  |
| **Financiador** |  |
| **Convocatoria/Año**  |  |

|  |
| --- |
| **1.- Resumen del Proyecto - Breve descripción del objetivo y alcance del proyecto de investigación (máximo 150 palabras)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.- ¿El desarrollo del proyecto requiere la aprobación previa de un comité de ética debido a la participación de personas i/o el uso de datos de pacientes i/o de muestras humanas?**  |
| Sí/No. Explicación adicional si es necesario |

|  |
| --- |
| **3.- ¿El desarrollo del proyecto requiere la aprobación previa por parte de una comisión de experimentación animal?**  |
| Sí/No. Explicación adicional si es necesario |

|  |
| --- |
| **4.- ¿El desarrollo del proyecto requiere la utilización de organismos modificados genéticamente (OMGs), muestras biológicas humanas o virus?** |
| Sí/No. Explicación adicional si es necesario |

|  |
| --- |
| **5.- ¿El desarrollo del proyecto tiene requerimientos de equipamiento científico/técnico y/o informático no cubiertos actualmente por el propio grupo de investigación o por el instituto, ya sea a través del equipo común a disposición de los investigadores o de los servicios científico técnicos (SCTs)?**  |
| Sí/No. Detalles sobre el equipamiento necesario. |

|  |
| --- |
| **6.- ¿El desarrollo del proyecto requerirá la adquisición de bienes y servicios por valor unitario mayor de 50.000€?**  |
| Sí/No. Detallar, si es necesario, el presupuesto estimado y la duración. |

|  |
| --- |
| **7.- ¿Sera necesario contratar personal para el desarrollo del proyecto?** |
| Sí/No. |

|  |
| --- |
| **8.- ¿Participaran profesionales de otras entidades?** |
| Sí/No. Detallar, si es necesario, cuales. |

|  |
| --- |
| **9.- ¿En qué espacio físico se desarrollará el proyecto?** |
|  |

|  |
| --- |
| **10.- ¿Existe algún otro requerimiento necesario para el correcto desarrollo del proyecto no cubierto actualmente por el grupo de investigación y/o el Instituto de investigación?**  |
| Sí/No. Detalles sobre otros requerimientos |

|  |
| --- |
| **11.- Declaración Responsable** |
| Yo, D./Dña. ............................................................, mayor de edad, con DNI/Pasaporte nº ..........................., declaro que toda la información proporcionada en la misma es veraz.Y para que conste y surta los efectos oportunos en el marco de mi participación en esta convocatoria, firmo la presente declaración en Lleida, a ……(día) de ……(mes) de ……(año).(Firma)(Firma IP) |