

Nº Ref. Fundación

Fecha de entrada

ANEXO II – MODALIDAD B

SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y/O INNOVACIÓN EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Datos de los/las solicitantes:

Nombre del/de la solicitante:			
E-mail:		Teléfono del/de la solicitante:	
Centro de trabajo:			
Nº de expediente y título del Proyecto de investigación:			
Proyecto activo		Fecha inicio:	
Proyecto finalizado		Fecha cierre:	
Proyecto no iniciado		Fecha probable inicio:	

(Marque solo lo que proceda)

DOCUMENTACION PRESENTADA (marque con una X)

Anexo II: Solicitud de la ayuda (SIEMPRE EN PDF Y SIGUIENDO EL SIGUIENTE FORMATO DE NOMBRE PARA EL ARCHIVO: SOLICITUD_ENFERMERIA_APELLIDO1_APELLIDO2_NOMBRE)	
Currículum vitae del solicitante y, si procede, del profesional a intensificar- preferiblemente en modelo normalizado FECYT (https://cvn.fecyt.es/editor/#HOME) (SIEMPRE EN PDF Y SIGUIENDO EL SIGUIENTE FORMATO DE NOMBRE PARA EL ARCHIVO: CV_APELLIDO1_APELLIDO2_NOMBRE)	
Memoria del proyecto, así como la justificación de la necesidad de la ayuda solicitada	
Conformidad del investigador principal, en caso de que proceda	
Conformidad del centro de realización del proyecto	

En _____, a _____ de _____ de 2019

Firma del/de la solicitante