IMPRESO DE SOLICITUD

CONVOCATORIA DE “**AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN PARA ATENDER NECESIDADES ESPECÍFICAS”**

PROPUESTA DE LA ACTIVIDAD

|  |
| --- |
| **Denominación de la Actividad para la que se solicita financiación** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitantes | |
| **Modalidad:** |  |
| **Coordinador de la solicitud:** | D/Dña. |
| **Departamento del coordinador:** |  |
| **e-mail de contacto:** |  |
| **Nº de investigadores integrantes del equipo:** |  |
| **Investigador que avala la solicitud:** |  |
| **Investigador que avala la solicitud:** |  |

(añadir tantas filas como investigadores avalen la solicitud)

|  |
| --- |
| **Presupuesto de la Actividad** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Compra de Inventariable/Equipo:  □ Actuaciones de adecuación de laboratorios de investigación a normativa de experimentación:  □ Fungible, descripción:  □ Actividad fecha:  □ Contrato: | Proveedor:  CIF:  Proveedor:  CIF:  Proveedor:  CIF:  Proveedor:  CIF:  Convocatoria: | IMPORTE |

(Añadir tantas filas como sea necesario)

|  |
| --- |
| **Justificación de la solicitud**  (Dar cuanta información sea precisa para evaluar todos los aspectos de la solicitud, de acuerdo con la modalidad elegida.)  (Máximo orientativo: 1000 palabras) |

|  |
| --- |
|  |

**COFINANCIACIÓN: SI/NO (marcar lo que proceda, en caso afirmativo rellenar siguientes campos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Partida presupuestaria** | **Importe cofinanciado** |
|  |  |

(Añadir tantas filas como sea necesario)