

## SOLICITUD DE AYUDA

 N° PROYECTO 

**SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA FINANCIACIÓN DE GASTOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE GESTIÓN DE LA CALIDAD ASISTENCIAL (2018).**

### TÍTULO DEL PROYECTO:

 Duración (en meses): 

 N° total de investigadores: 

### INVESTIGADOR /A PRINCIPAL

<b>APELLIDOS:</b>				<b>NOMBRE:</b>	
<b>NIF:</b>			<b>AÑO DE NACIMIENTO:</b>		
<b>TITULACIÓN:</b>					
<b>GRADO ACADÉMICO:</b>		<b>CLASE EMPLEO:</b>		<b>CATEGORÍA:</b>	
<b>DEDICACIÓN:</b>	<b>A TIEMPO PARCIAL:</b>		<b>HORAS / SEMANA DEDICACIÓN:</b>		
	<b>A TIEMPO COMPLETO:</b>				

### ORGANISMO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

<b>NOMBRE:</b>					
<b>CENTRO:</b>					
<b>DEPT/SERV/UNID:</b>					
<b>DIRECCIÓN:</b>	<b>C/</b>				
	<b>MUNICIPIO:</b>			<b>C.P.:</b>	
	<b>TELÉFONO:</b>		<b>EXT:</b>		<b>FAX:</b>
<b>E-MAIL:</b>					

**ANEXO 1****INVESTIGADOR /A ASOCIADO (inserte más investigadores si es necesario)**

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
NIF:		AÑO DE NACIMIENTO:	
TITULACIÓN:			
GRADO ACADÉMICO:		CLASE EMPLEO:	
DEDICACIÓN:	A TIEMPO PARCIAL:		HORAS / SEMANA DEDICACIÓN:
	A TIEMPO COMPLETO:		

**INVESTIGADOR /A ASOCIADO**

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
NIF:		AÑO DE NACIMIENTO:	
TITULACIÓN:			
GRADO ACADÉMICO:		CLASE EMPLEO:	
DEDICACIÓN:	A TIEMPO PARCIAL:		HORAS / SEMANA DEDICACIÓN:
	A TIEMPO COMPLETO:		

**INVESTIGADOR /A ASOCIADO**

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
NIF:		AÑO DE NACIMIENTO:	
TITULACIÓN:			
GRADO ACADÉMICO:		CLASE EMPLEO:	
DEDICACIÓN:	A TIEMPO PARCIAL:		HORAS / SEMANA DEDICACIÓN:
	A TIEMPO COMPLETO:		

**INVESTIGADOR /A ASOCIADO**

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
NIF:		AÑO DE NACIMIENTO:	
TITULACIÓN:			
GRADO ACADÉMICO:		CLASE EMPLEO:	
DEDICACIÓN:	A TIEMPO PARCIAL:		HORAS / SEMANA DEDICACIÓN:
	A TIEMPO COMPLETO:		

**ANEXO 1**



---

**PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** (en Euros)

Firma del investigador principal:

Firma del representante o apoderado único del organismo en el que presta servicios el investigador principal:

Sr./Sra.:

ORGANISMO:

NIF:

CARGO:

Firma:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

SR. PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR  
EL MODELO ANEXO 1**

<b>TÍTULO DEL PROYECTO</b>	Ha de ser breve y ajustado al contenido del proyecto.
<b>DURACIÓN</b>	1 año
<b>NUMERO TOTAL DE INVESTIGADORES</b>	Número total de investigadores que interviene

**INVESTIGADOR/A PRINCIPAL**

Estos datos deben consignarse con claridad. Son de capital importancia por tratarse de la persona con la que, en caso de la concesión, se mantendrá un contacto permanente.

<b>TITULACIÓN</b>	De poseer varias, señalar la que esté más relacionada con el proyecto.
<b>GRADO ACADÉMICO</b>	D = Doctor
	L = Licenciado
	G = Diplomado Universitario de Grado Medio
<b>CLASE EMPLEO</b>	N = Numerario/Plantilla
	I = Interino
	C = Contratado
	B = Becario
<b>CATEGORÍA</b>	O = Otros tipos
	Especificar aquella que tenga reconocida en el Organismo. Ejemplo: Universidad: Catedrático, Profesor Titular, etc. Instituciones Sanitarias: Médico EAP, Médico Adjunto, Veterinario de Área, etc.
<b>DEDICACIÓN</b>	Se refiere a la dedicación al Organismo. Señalar con una cruz si se trata de la dedicación “A tiempo Completo” o “A tiempo Parcial”. En este último caso, especificar su clase.
<b>HORAS/SEMANA DEDICACIÓN</b>	Número de horas semanales que se dedicará al proyecto.

<b>ORGANISMO</b>	Indicar la dirección completa, nombre del organismo, centro y unidad en la que presta los servicios el investigador principal.
------------------	--

<b>PRESUPUESTO</b>	Indicar cuantía y para qué y cómo se gastará la dotación económica
--------------------	--

<b>FIRMA REPRESENTANTE LEGAL</b>	Firma de la persona que representa legalmente la organización a la que pertenece el investigador principal (Director Gerente,...)
----------------------------------	---

Es imprescindible estampar las firmas de conformidad en la solicitud, como expresión del compromiso adquirido.