**Anexo 1: SOLICITUD CONVOCATORIA DE PROYECTOS INTRAMURALES ibs.GRANADA**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/a Principal** |  |
| **Grupo Investigación IR** |  |
| **DNI/Pasaporte:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Centro de vinculación:** |  |
| **UGC / Departamento:** |  |

**EQUIPO INVESTIGADOR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Grupo ibs.GRANADA** | **DNI** | **Nombre y Apellidos** | **IP o IC (Inv. Principal o Inv. colaborador)** | **Vinculación (Hospital, AP, Universidad, EASP)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATOS DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidad | Proyectos de investigación |
| Expediente | INTRAIBS-2021-XX |
| Título del proyecto: |  |
| Memoria (máximo 3000 palabras)  (Fuente: Arial Narrow. Tamaño: 10) | |

**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:**

* CVN del Investigador Principal solicitante