**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CON LA FUNDACIÓN VITAL**

**2021**

|  |
| --- |
| **AVISO IMPORTANTE:**  **Este documento se considerará parte integrante y contenido mínimo de la solicitud, no siendo subsanable.**  *Este documento no se podrá modificar ni sustituir una vez presentado, salvo a petición del VRI dentro del plazo de subsanación de solicitudes.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO SOLICITUD** (A cumplimentar por VRI) | **VITAL21/** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INVESTIGADOR/A PRINCIPAL** | | | | | | |
| Apellidos: |  | | | | Nombre: |  |
| DNI o pasaporte: |  | Código ORCID: | |  | | |
| Departamento: |  | | | | | |
| Centro: |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | E-mail: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CO-INVESTIGADOR/A PRINCIPAL** | | | | | | |
| Apellidos: |  | | | | Nombre: |  |
| DNI o pasaporte: |  | Código ORCID: | |  | | |
| Departamento: |  | | | | | |
| Centro: |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | E-mail: | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROYECTO** | |
| Título: |  |
| Disciplinas UNESCO: |  |
| Área de la Ciencia\*: |  |

**\*** Ciencias, Ingeniería y Arquitectura, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídicas, Artes y Humanidades

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN DEL PRESUPUESTO SOLICITADO** | |
| Contratación de personal: |  |
| Infraestructura: |  |
| Fungible: |  |
| Viajes y dietas: |  |
| Otros gastos: |  |
| TOTAL: |  |

*Las personas abajo firmantes DECLARAN conocer y aceptar las bases de la convocatoria de proyectos de investigación UPV/EHU- Fundación Vital Fundazioa (2021) y se responsabilizan de la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud. Asimismo declaran no estar sujetos a cualquier tipo de restricciones o incompatibilidades para la participación en la presente solicitud y se comprometen en la realización de las tareas que se detallan en la presente solicitud.*

**Lugar y fecha:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de la Persona**  **Investigadora Principal** | **Firma de la Persona**  **Co-Investigadora Principal** |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS PERSONAS DEL EQUIPO INVESTIGADOR** |

*Las personas abajo firmantes DECLARAN conocer y aceptar las bases de la convocatoria de proyectos de investigación UPV/EHU- Fundación Vital Fundazioa (2021)*

*Así mismo:*

* *Se responsabilizan de la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud.*
* *Declaran no estar sujetos a cualquier tipo de restricciones o incompatibilidades para la participación en la presente solicitud.*
* *Se comprometen en la realización de las tareas que se detallan en la presente solicitud.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Personas investigadoras miembros del equipo*** | | | | | |
| ***Nº*** | ***Nombre y Apellidos:*** | ***DNI*** | ***Código ORCID*** | ***Departamento/Instituto*** | ***Firma:*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Añadir las filas que sean necesarias*

|  |
| --- |
| **MEMORIA CIENTÍFICO TÉCNICA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto: |  |
| Palabras clave: |  |

|  |
| --- |
| **RESUMEN** |
| (debe ser breve y no excederse de las 15 líneas, exponiendo sólo los aspectos más relevantes y los objetivos propuestos) |

|  |
| --- |
| **CALIDAD CIENTÍFICO TECNOLÓGICA DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **INTERÉS DE LA PROPUESTA EN RELACIÓN CON EL PROGRAMA MARCO DE LA UNIÓN EUROPEA O EL PLAN DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DEL GOBIERNO VASCO** |
| Espacio máximo disponible: 2 páginas |

|  |
| --- |
| **ORIGINALIDAD Y CARÁCTER INNOVADOR DE LA PROPUESTA** |
| Espacio máximo disponible: 2 páginas |

|  |
| --- |
| **METODOLOGÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO** |
| Espacio máximo disponible: 2 páginas |

|  |
| --- |
| **CALIDAD CIENTÍFICO TECNICA DE LAS PERSONAS INVESTIGADORAS** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPACIDAD DE CAPTACIÓN DE RECURSOS A TRAVÉS DE PROYECTOS FINANCIADOS EN CONVOCATORIAS PÚBLICAS Y/O CONTRATOS** | | | | | |
| **Convocatoria (1)** | **Código (2)** | **Título** | **Investigador/a Principal** | **Inicio / Fin** | **Total Concedido** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nota 1. En el caso de las convocatorias públicas debe indicarse claramente la entidad que convoca y el nombre oficial de la convocatoria. En el caso de los contratos, debe indicarse en la columna convocatoria el texto “CONTRATO”.

Nota 2. Indicar el código que da la entidad de la convocatoria o el código OTRI en el caso de que sea un contrato

|  |
| --- |
| **RESUMEN DE INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN REFERIDO AL PERIODO 2016-2020** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Para el Investigador principal** | **Para la totalidad de los solicitantes** |
| 1.- Número de artículos en revistas científicas indexadas (%Q1)\* |  |  |
| 2.- Número de libros |  |  |
| 3.-Número de capítulos de libro |  |  |
| 4.-Otras publicaciones |  |  |
| 5.-Número de conferencias invitadas/ponencias |  |  |
| 6.- Número de patentes / Modelos de utilidad\* |  |  |
| 7.-Exposiciones y Obras de Arte |  |  |
| 8.-Número de tesis doctorales dirigidas (internacionales)\* |  |  |

\* Indicar ambos datos

|  |
| --- |
| **VIABILIDAD DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **PLAN DE TRABAJO** |
| Espacio máximo disponible: 2 páginas |

|  |
| --- |
| **PLAN DE TRANSFERENCIA DE TECONLOGÍA/CONOCIMIENTO - RETORNO ESPERABLE PARA EL TERRITORIO HISTÓRICO DE ARABA** |
| Espacio máximo disponible: 1 página |

|  |
| --- |
| **DETALLE DEL PRESUPUESTO EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO** |
| Espacio máximo disponible: 1 página |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS ÉTICOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **La investigación que se va a desarrollar tiene relación con alguno de los siguientes temas** | |
| Investigación con seres humanos | SI/NO |
| Tratamiento de Datos Personales | SI/NO |
| Información genética | SI/NO |
| Investigación con animales | SI/NO |

|  |
| --- |
| **OTROS ASPECTOS QUE DESEA DESCRIBIR** |
| Espacio máximo disponible: 1/2 página |

**AUTORIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO/INSTITUTO**

El/La Secretario/a del Departamento/Instituto ................................................................ abajo firmante, certifica que en la reunión del Consejo de Departamento/Instituto celebrado el día .........de........................de 2……. se acordó, AUTORIZAR la presentación a la CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UPV/EHU- FUNDACIÓN VITAL FUNDAZIOA, 2021, la solicitud que se describe a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| INVESTIGADOR/A PRINCIPAL: |  |
| TÍTULO DEL PROYECTO: |  |

Para lo que manifiesta/n su compromiso en apoyar el desarrollo de las actividades de investigación previstas.

Y para que así conste a efectos de solicitud, firma/n la presente en (lugar y fecha):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dpto./Instituto | **Nombre del Secretario/a** | **Firma y Sello** |
|  |  |  |

*NOTA: NO SE ADMITEN FIRMAS POR ORDEN. JUNTO A CADA FIRMA DEBE IR EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE CON LETRA LEGIBLE.*