ANEXO I: FORMULARIO DE SOLICITUD

SOLICITANTE

(Marca con una X)

PERSONA INDIVIDUAL CON CONTRATO PREDOCTORAL (VALi+d, FPI o FPU)

GRUPO DE INVESTIGACIÓN OFICIAL (GIUV)

INFORMACIÓN PERSONAL Y DE CONTACTO

(de solicitante individual o representante del grupo de investigación)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |  |
| NACIONALIDAD |  |
| DNI/PASAPORTE |  |
| POBLACIÓN |  |
| PROVINCIA |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

INFORMACIÓN ACADÉMICA DE LA PERSONA SOLICITANTE y PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| TITULACIÓN UNIVERSITARIA |  |
| NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO |  |
| FECHA DE INICIO DEL PROYECTO |  |

COMPONENTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

(Si procede)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIE | TITULACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

CV DEL/LA SOLICITANTE/GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN LO RELATIVO A LA TEMÁTICA DEL PROYECTO

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Firma de solicitante/representante del grupo de investigación\* |
| FECHA:  FIRMA: |

\* La firma de este formulario de solicitud supone la aceptación expresa de las bases de la convocatoria de beca “Mónica Pont” de la Fundación GESMED.

ANEÑO II: DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO INVESTIGACIÓN

SOLICITANTE/REPRESENTANTE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Nombre y apellidos:

Email de contacto:

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ACRÓNIMO

ABSTRACT (MÁX 250 PALABRAS)

PALABRAS CLAVE

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

AUTORES/AS (nombre, apellidos y firma)