| **Solicitante (Investigador Principal):** |  |
| --- | --- |
| **Nº documento identidad (IP):** |  |
| **Centro investigador:**  |  |
| **Investigadores asociados al proyecto:** |  |
| **Presupuesto total:** |  |
| **ÁREA PARA EL QUE SE SOLICITA LA BECA**  | [ ]  Investigación clínica[ ]  Investigación básica sistema músculo-esquelético[ ]  Epidemiología enfermedades sistema músculo-esquelético[ ]  Gestión clínica del sistema músculo-esquelético[ ]  Otras |
| **TÍTULO del proyecto de investigación:** |  |
| **MODO de desarrollo del proyecto de investigación:** | [ ]  Particular[ ]  Con la colaboración de un hospital o fundación hospitalariaEn este caso, indicar el nombre del hospital o fundación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RESUMEN** (Objetivos y metodología del proyecto)(Máximo 450 palabras)**Objetivo:** **Tipo de estudio:****Metodología:** **Muestra / Pacientes: número y agrupación:****Consentimiento informado:****Comité de ética / Comisión de experimentación animal:** |
| **Antecedentes y Justificación del proyecto** (Máximo 2 páginas. Comentar las 6 citas actuales y relevantes sobre el tema propuesto): |
| **Bibliografía más relevante** (máximo 10 citas):  |
| **Hipótesis:**  |
| **Objetivos secundarios:**  |
| **Metodología** (Diseño, unidades de estudio, variables, recogida y análisis de datos y limitaciones del estudio)**Población o muestra del estudio:****Diseño del proyecto:** **Recolección de datos:** **Variables:** **Análisis de datos:****Pruebas estadísticas:****Limitaciones del estudio:**  |
| **Plan de trabajo** (Etapas de desarrollo y distribución de tareas de todo el equipo investigador, incluyendo los proyectos en los que participe cada uno de sus integrantes y las asignaciones previstas para los becarios. Indicar también el lugar de realización del proyecto)**Etapas de desarrollo del estudio:** **Distribución de tareas:****Lugar de realización del proyecto:** **Compromiso de realización del estudio según las normas establecidas por Fundación SECOT:**  |
| **Experiencia del equipo investigador sobre el tema** (incluidas las publicaciones más relevantes de los últimos 5 años).  |
| **Plan de difusión de los resultados** |
| **Partida y concepto/s** para los que se solicita ayuda concreta en esta convocatoria (añadir los conceptos que se consideren oportunos) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **1er año** | **2º año** |
| **Material Inventariable** |  |  |
|  |  |  |
| **Material fungible** |  |  |
|  |  |  |
| **Servicios** |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

 |
| **Justificación, descripción detallada y oportunidad de la partida del proyecto para la que se solicita la ayuda.** **Justificación:**  |

**No olvide adjuntar:**

* Curriculum vitae, tanto del investigador principal, como de todo el equipo investigador según modelo solicitado.
* Copia del título de Doctor en Medicina y Cirugía del investigador principal.
* Consentimiento protección de datos.
* Carta aceptación del centro receptor del Proyecto.

**Una vez concedida la ayuda y con carácter previo al comienzo del disfrute de la misma deberá remitir a SECOT:**

La aceptación de la misma y de las condiciones publicadas por SECOT en el programa de difusión de las becas.

El candidato, una vez aceptada la beca, deberá hacer constar que cumplirá los plazos establecidos y, en caso de no poder cumplirlo, solicitar una prórroga a Fundación SECOT.

En el caso de retrasos injustificados, FUNDACIÓN SECOT podrá dar por finalizada la beca, sin obligación de efectuar los pagos restantes.

Así mismo, deberá comprometerse a enviar las publicaciones surgidas de la actual beca haciendo constar el agradecimiento a FUNDACION SECOT por la concesión de la ayuda.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable del tratamiento: FUNDACIÓN SECOT. NIF: G80196819

Finalidad: Gestión de su participación en las convocatorias de premios, ayudas y becas organizados por la entidad.

Ejercicio de derechos: Acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad. Puede dirigirse a FUNDACIÓN SECOT: Calle Fernández de los Ríos, 108 2o Izda, 28015 - Madrid.

Información ampliada: <https://www.secot.es/politica-privacidad-fundacion>