|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE REGISTRO**  **(a completar por Cátedra Cajal)** |  |

1. **Título del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Resumen del proyecto** (Máximo 5 hojas)

Antecedentes y estado actual del tema, la hipótesis de trabajo, los objetivos y metodología, plan de trabajo preliminar, impacto y aplicabilidad.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Área en la que quiere que se incluya el proyecto (marcar la casilla)**

1. Implicación de DNA móvil y no codificante en cáncer u otras enfermedades 

2. Virus y enfermedades autoinmunes / cáncer 

3. Aplicación y desarrollo de algoritmos y/o biología de sistemas para la identificación de mecanismos de resistencia a dianas terapéuticas en cáncer 

4. Enfermedades Neurodegenerativas 

5. Medicina regenerativa 

6. Aplicación del metaverso en ciencias neurobiológicas o bioquímicas 

7. Aplicación y desarrollo de algoritmos para diagnóstico patológico 

8. Aproximación de los principios de la “física cuántica” a las ciencias biológicas 

9. OTROS  Indicar cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Datos del Investigador**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Teléfono del centro de trabajo** |  |
| **Teléfono móvil** |  |
| **email** |  |

1. **Curriculum del investigador completo. (máximo 4 hojas)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Centro de trabajo donde se PROPONE el proyecto de investigación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del centro** |  |
| **Servicio** |  |
| **Unidad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Localidad** |  |
| **Provincia** |  |
| **Código postal** |  |

1. **Aprobaciones**

Indicar las aprobaciones que se adjuntan a la documentación (Comités de Ética, Aprobación del centro, del Equipo receptor …)

Se puede adjuntar la solicitud en el caso de no disponer de la aprobación, debiendo remitirlo una vez se haya obtenido el documento definitivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Aprobación** | **Provisional** | **Definitivo** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del responsable del proyecto |
|  |

***Hay que adjuntar el documento firmado y sellado escaneado a través de la plataforma habilitada para adjuntar todos los documentos del proyecto***

*En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales que nos facilite mediante el presente formulario, quedarán incorporados y serán tratados en un fichero propiedad de CATEDRA CAJAL, con la exclusiva finalidad de poder cursar su solicitud de ayudas, así como para mantenerle informado, incluso por medios electrónicos, sobre cuestiones relativas a las actividades de CATEDRA CAJAL que guarden relación con los proyectos de investigación y ayudas promovidos/organizados por la Fundación. En aquellos casos en que usted facilite a CATEDRA CAJAL datos de terceras personas, se compromete de forma expresa a obtener el consentimiento de las mismas, antes de comunicar sus datos a CATEDRA CAJAL mediante el presente formulario. Asimismo le informamos sobre la posibilidad que tiene de ejercer, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a CATEDRA CAJAL, acompañando fotocopia de su D.N.I.*