



## Solicitud de la Ayuda Guido Ruffino en Educación Terapéutica

Por favor, lea atentamente las instrucciones para cada apartado de la solicitud antes de rellenar el formulario.

Envíe el formulario y anexos por e-mail a [margadelacalle@sediabetes.org](mailto:margadelacalle@sediabetes.org). No es necesario enviar la documentación por correo postal. Una vez la documentación se recibida, recibirá un email de confirmación en la dirección facilitada. Si no recibe el acuse de recibo en los siete días posteriores al envío, por favor póngase en contacto con la Secretaría de la SED.

1. DATOS DEL SOLICITANTE				
	<i>Investigador principal</i>	<i>Colaborador 1</i>	<i>Colaborador 2</i>	<i>Colaborador 3</i>
<i>Entidad</i>				
<i>Título</i>				
<i>Nombre</i>				
<i>Tfno/ fax</i>				
<i>E-mail</i>				
<i>Horas semanales dedicadas al proyecto</i>				
<i>Dirección completa para el envío de correspondencia</i>				



2. DATOS DEL PROYECTO	
Título (máx. 150 caracteres)	
Palabras clave (incluir 5-6 palabras clave que describan el proyecto)	
Fecha y duración	Comienzo (dd/mm/aaaa)
	Final (dd/mm/aaaa)
Cantidad solicitada en €	

3. RESUMEN DEL PROYECTO PROPUESTO (Máx. 200 palabras)
3.1. En castellano
3.2. En Inglés

4. MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO
FINALIDAD DEL PROYECTO. INTERÉS Y APORTACIÓN DE LA PROPUESTA PARA LA DIABETES EN ESPAÑA (Máx. 20 líneas)
ADECUACIÓN DEL PROYECTO A LA CONVOCATORIA (Máx. 20 líneas)
ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DE LOS CONOCIMIENTOS CIENTÍFICO-TÉCNICO, INCLUYENDO LA BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE COMENTADA (Máx. 3 páginas)



<b>HIPOTESIS DE TRABAJO (Máx. 1 página)</b>
<b>OBJETIVOS A ALCANZAR (Máx. 1 página)</b> Especificar brevemente los objetivos que se alcanzarán en el desarrollo del proyecto
<b>PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGÍA (Máx. 4 páginas)</b> Indicar la planificación de la ejecución del proyecto. Especificar también la metodología que se utilizará para la ejecución del plan de trabajo. Haciendo referencia a la viabilidad del trabajo en los plazos previstos y su adecuación presupuestaria
<b>IMPACTO DE LA PROPUESTA Y APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS (Máx. 1 página)</b> Describir el impacto científico y social del proyecto, así como los principales resultados que se obtendrán

<b>5. BIBLIOGRAFÍA</b> Lista completa de referencias citadas en el apartado anterior (incluyendo el título, todos los autores, la revista, el año, el volumen y el número de páginas)

<b>6. CURRÍCULUM VITAE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL Y LOS COLABORADORES</b> Adjuntar el CV abreviado de la Agencia Estatal de Investigación o en su defecto, el CV normalizado

<b>7. PRESUPUESTO EN EUROS</b> Justifique detalladamente cada apartado
<b>PERSONAL SOLICITADO (Especificar funciones y responsabilidades)</b>
<b>MATERIAL FUNGIBLE</b>
<b>EQUIPAMIENTO</b>

**SED****SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE DIABETES****MIEMBRO DE LA FEDERACIÓN  
INTERNACIONAL DE DIABETES**Domicilio Social: Eugenio Salazar, 23 - 28002 MADRID (España)  
Tel. 91 401 33 42  
[www.sediabetes.org](http://www.sediabetes.org)**OTROS GASTOS****8. ADMINISTRACIÓN FINANCIERA**

Por favor proporcione los datos de la Institución y persona a contactar para el pago, si la ayuda fuera concedida

<b>Entidad</b>	
<b>Nombre de la persona de contacto</b>	
<b>Dirección completa</b>	
<b>Tfno/fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Si es otorgada, los pagos deben de hacerse a nombre de la siguiente</b>	



## Compromiso del investigador

*Confirmando/confirmamos que he/hemos leído y aceptado las condiciones de la SED en nombre de la institución de acogida y si se concede, el trabajo será llevado y administrado en el departamento/institución de acuerdo con las condiciones de la subvención. También confirmo que no existen razones que supongan una violación de ninguna de las condiciones que no hayan sido incluidas por escrito a su atención.*

### 9. ACEPTACIÓN DE NORMAS Y CONDICIONES POR PARTE DE LOS SOLICITANTES

He/hemos leído las condiciones de la ayuda y, si mi solicitud es aceptada, acepto regirme por ellas. Estaré/estaremos activamente comprometido en el día a día del control del proyecto.

	<i>Firma de los solicitantes</i>	<i>Fecha (dd/mm/aaaa)</i>
<i>Investigador principal</i>		
<i>Co-investigador 2</i>		
<i>Co-investigador 3</i>		
<i>Co-investigador 4</i>		



**10. ACEPTACIÓN POR LAS AUTORIDADES INSTITUCIONALES DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE FINANCIACIÓN**

Se aceptan los términos y condiciones de financiación.

<i>A rellenar por la persona responsable</i>		<i>A rellenar por la Autoridad Administrativa de la Institución</i>	
<i>Título</i>		<i>Título</i>	
<i>Nombre</i>		<i>Nombre</i>	
<i>Dirección completa</i>		<i>Dirección completa</i>	
<i>Tfno/fax</i>		<i>Tfno/fax</i>	
<i>E-mail</i>		<i>E-mail</i>	
<i>Firma</i>		<i>Firma</i>	
<i>Fecha</i>		<i>Fecha</i>	