|  |  |
| --- | --- |
| **EXPEDIENTE DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| **Título del proyecto** |  |
| **Investigador principal** |  | **DNI** |  |
| **Correo electrónico** |   | **Teléfono** |  |
| **Tipo de proyecto** | [ ]  Convocatoria/ayuda. Indicar cuál: |
| [ ]  Tesis doctoral [ ]  TFM [ ]  TFG Indicar nombre del alumno/a: |
| [ ]  Interno  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** |
| **Comités** | [ ]  Comité Científico Interno[ ]  CEIm –Necesario si el proyecto involucra pacientes y/o muestras–[ ]  Comité Ético de Experimentación Animal |
| **Documentación aportada** | [ ]  Memoria/Protocolo del proyecto de investigación[ ]  Hoja de información al paciente y consentimiento informado[ ]  Currículum Vitae abreviado del Investigador Principal y equipo investigador (CVN o CVA)[ ]  Compromiso del Investigador y Autorización del jefe de Servicio [ ]  Informe del Investigador Principal[ ]  Memoria Económica[ ]  Conformidad de servicios implicados [ ]  Informe de valoración de la comisión de Investigación de INCLIVA[ ]  Compromiso de confidencialidad en el manejo de datos clínicos para estudios de investigación [ ]  Compromiso de confidencialidad destinado a alumnos (Anexo I)[ ]  Compromiso de confidencialidad destinado a residentes (Anexo II) |
| **Observaciones** |  |
| **Grupo de Investigación****o****Servicio HCUV** |  |

**FIRMA DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL**

**FECHA: dd/mmm/aaaa**

|  |
| --- |
| **A CUMPLIMENTAR POR LA SECRETARÍA DEL COMITÉ** |
| **Acta**  |  | **Evaluación** |  |
| **Acta** |  | **Evaluación** |  |
| **Acta** |  | **Evaluación** |  |
| **Acta** |  | **Evaluación** |  |