COMISION HONORARIA DE LUCHA

CONTRA EL CANCER

PROGRAMA DE APOYO

A LA INVESTIGACION

Colabora: FUNDACION MANUEL PEREZ



**CONVENIO**

**COMISION HONORARIA DE LUCHA CONTRA EL CANCER**

**FUNDACION MANUEL PEREZ**

**CARATULA PROYECTOS 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ESPACIO RESERVADO PARA LA FUNDACION MANUEL PEREZ – NO LLENAR |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **ÁREA**  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Nº DE SOLICITUD** |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **FECHA DE PRESENTACIÓN** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | RESOLUCIÓN  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | FECHA DE RESOLUCIÓN |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
|  |  |  |

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ANEXO I: Currículo abreviado de todo el equipo participante (firmado) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ANEXO II: aprobación por el Comité de Etica – Si corresponde |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ANEXO III: aprobación por CHEA – Si corresponde |  |  |

|  |
| --- |
| Se entregarán seis juegos completos más un respaldo electrónico de los documentos presentados.TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA TENDRÁ CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 239 DEL CÓDIGO PENAL ENTRE OTRAS DISPOSICIONES. |

**NOTA: TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL PROYECTO** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **ÁREA**  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TITULO** |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **NOMBRE DEL RESPONSABLE** |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **DURACION** |  |  |  |
|  |  |  |
|  | MONTO TOTAL  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | MONTO SOLICITADO |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE PROYECTOS – 2020****Programa de Apoyo a la Investigación de la****Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer** **Colabora: Fundación Manuel Pérez** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Área y Título del proyecto**
 | Monto solicitado (en pesos uruguayos) |
|  |
| 1. **Nombre del departamento o servicio**
 | **Dirección** |  |
| Teléfono |  |
| 1. **Personal del proyecto**
2. **Investigador Principal**
 |
|  |  |  |
| **Nombre** |  | Cargo |
|  |  | **Correo Electrónico** |  |
| **Dirección particular** |  | Teléfono particular |  |
| **Cargos desempeñados (comenzar por el más reciente)**Hasta 5 trabajos publicados (preferentemente los más recientes, con referencia completa) |
| 1. Investigadores asociados
 |
|  | **Nombre** | **Cargo** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| Otros colaboradores en el proyecto |
|  | **Nombre** | **Cargo** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |
| 1. **Otro personal (que no sean los investigadores)**
 |
|  | Nombre | Función |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Contexto científico del proyecto**
 |

1. Definición del objetivo general del estudio
2. Significación general del problema en el contexto del conocimiento actual
3. Perspectivas de aplicación y relación con otros proyectos
4. Antecedentes del grupo de investigación
5. Referencias bibliográficas

|  |
| --- |
| 1. **Descripción del proyecto**
 |

1. Objetivos específicos de la investigación
2. Métodos y técnicas a emplear
3. Cronograma
4. **Resultados esperados (indicadores de progreso)**

|  |
| --- |
| 1. **Aspectos éticos**
 |

1. **Investigación con seres humanos (riesgo para el paciente, consentimiento informado – adjuntar aprobación por el Comité correspondiente)**
2. **Investigación con animales (destacar el trato que recibirá cada preparado – adjuntar aprobación por el Comité correspondiente )**

|  |
| --- |
| 1. **Recursos disponibles en el servicio**
 |
| 1. **Humanos: Investigadores y técnicos**

**Detallar el personal actual del Servicio que trabajará en el proyecto. Especificar nombre, cargo y el número de horas semanales que dispone o dispondrá para el proyecto, dentro de su horario actual.**  |
|  | Nombre | **Cargo** | **H/sem.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |
|  | Nombre | **Cargo** | **H/sem.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Materiales

**Edificio, equipos, instalaciones disponibles para el proyecto** |

|  |
| --- |
| 1. **Fondos solicitados (costo estimado en pesos)**
 |
| 1. Personal

**Especificar el número de horas a financiar por los fondos solicitados** |
|  | **Nombre** | **H/sem.** | **Costo ($)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  | Total |  |
| 1. **Equipos**
 |
|  | **Descripción** | **Costo ($)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  | Total |  |
| 1. **Servicios (impresión, comunicaciones, bibliografía, computación, etc.)**
 |
|  | **Descripción** | **Costo ($)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  | Total |  |
| 1. **Fungibles**
 |
|  | **Descripción** | **Costo ($)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  | Total |  |
| 1. **Viajes (relacionados con los objetivos específicos)**
 |
|  | **Descripción** | **Costo ($)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  | Total |  |

|  |
| --- |
| 1. **Otros costos**
 |
|  | **Descripción** | **Costo ($)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  | Total |  |
| 1. **Resumen del uso de los fondos solicitados**
 |
| TOTAL |  |
|  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| 1. **Financiación total del proyecto**
 |
|  |  | % del presupuesto del proyecto |
| 1. | Cantidad aportada por su Servicio | % |
| 2. | Cantidad aportada por otras fuentes | % |
| 3. | Cantidad solicitada  | % |
|  |  | 100 % |

|  |
| --- |
|  |
| Investigador Principal |
|  |
|  |  |  |
| *Firma* |  | *Fecha* |
|  |
| ***Firma de los Jefes de Servicios involucrados*** |
|  |
|  |  |  |
| *Firma* |  | *Servicio* |
|  |  |  |
| *Firma* |  | *Servicio* |
|  |  |  |
| *Firma* |  | *Servicio* |