**PLAN DE RETORNO DE FINANCIACION IdISSC**

**Requisitos de la convocatoria**

1. **Duración** máxima de los proyectos de tres años.
2. Se considera únicamente la **producción científica** correctamente **filiada** como **IdISSC** (<https://www.idissc.org/portal-de-transparencia> )
3. Si el proyecto lo requiere se permitirán **gastos de personal, de servicios y/o gastos fungibles.**
4. La **cuantía mínima** por proyecto es de **3.000€.**
5. Aquellos **grupos** que no lleguen a la cantidad mínima pueden **asociarse.** En estos casos la **contratación, gastos fungibles y/o de servicios se** será un **único fin** acordado entre las partes.
6. Todos los proyectos deberán entregar una **memoria final hasta 30 días después de la finalización del mismo.**

**Formulario de solicitud**

**AREA IdISSC**: *Marcar la que corresponda*

* **Cardiovascular**
* **Inflamación, Infección, Inmunidad y Alergia**
* **Neurociencia**
* **Oncología**
* **Otros Grandes Sistemas**
* **Tecnologías Avanzadas y Traslación de modelos**

**GRUPO IdISSC:**

*Información grupos de investigación* [*https://www.idissc.org/areas-tematicas/*](https://www.idissc.org/areas-tematicas/)

|  |
| --- |
|  |

**RESPONSABLE DEL GRUPO IdISSC**

|  |
| --- |
|  |

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA QUE SE SOLICITA RETORNO DE FINANCIACIÓN**

*Incluir título*

|  |
| --- |
|  |

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN EN LA QUE SE ENMARCA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

*Se recomienda su vinculación con las líneas del grupo de investigación.*

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA DEL RETORNO Y DE OBJETIVOS QUE ESPERA ALCANZAR**

*Máximo una página*

|  |
| --- |
|  |

**FDO. Responsable del Grupo IdISSC**

**Fecha**