

**IMPRESO PARA LA SOLICITUD DE BECAS DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA (SMICV) (\*)**

Este documento debe imprimirse, rellenarse y enviarse posteriormente por correo electrónico (CC: [secretariatecnica@smicv.org](mailto:secretariatecnica@smicv.org), [secretari@smicv.org](mailto:secretari@smicv.org), [presidente@smicv.org](mailto:presidente@smicv.org)) y por correo postal a la siguiente dirección:

**Dr. Imanol Ezquerro Ibararán**  
**Servicio de Medicina Interna**  
**Hospital de la Ribera**  
**Crtra Corbera, Km. 1**  
**46600 Alzira**  
**Valencia**

**Datos**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

Dirección profesional (indique el cargo, servicio y hospital)

Hospital:

Servicio: **Servicio de Medicina Interna**

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Tfno: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Especialidad Médica: **Medicina Interna** Titulación académica:

Si es Residente. Año de Residencia:

**Datos bancarios del solicitante:**

Entidad:                      Código:                      Sucursal:                      Código:

Dirección postal:

D.C.:                      Número de cuenta:

**CREYENDO CUMPLIR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA, SOLICITA LA CONCESIÓN DE LA BECA DE INVESTIGACION DE LA SMICV**

Se acompaña la presente solicitud de la documentación siguiente:

1. Informe del director del centro haciendo constar que es Médico Internista que tiene autorización para poder realizar el trabajo de investigación.
2. Informe favorable de la Comisión de Investigación del Centro.
3. Curriculum vitae.
4. Proyecto de investigación.
5. Declaración de no ayudas

(\*) Para optar a estas ayudas el solicitante debe ser socio de SMICV y estar al corriente del pago de las cuotas.



**SOLICITUD DE BECA DE INVESTIGACION DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

**A MEMORIA CIENTIFICO-TÉCNICA**

INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL PROYECTO  
INVESTIGADORES COLABORADORES:

TÍTULO DEL PROYECTO

Memoria científico-técnica y presupuesto del proyecto de investigación para toda la duración del proyecto, distribuido por anualidades.

**1- INTRODUCCIÓN**

**2- JUSTIFICACIÓN**

**3- HIPÓTESIS Y OBJETIVOS**

**4- DISEÑO**

**5- MATERIAL Y MÉTODOS**

**6- PLAZOS PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

DURACION Y FASES PREVISTAS

Duración estimada del estudio:

**7- PRESUPUESTO**

€

DECLARACIÓN

Declaro que no se dispone de otras ayudas para la realización de este proyecto.

**8- BIBLIOGRAFÍA**

Valencia a \_\_\_\_\_ de noviembre de 2015  
Investigador responsable del proyecto

Firma: