

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
14º Subsidio “FUNDACIÓN ALLENDE” Año 2022

Concurso para seleccionar proyectos que se postulan para obtener un subsidio a otorgar por la **FUNDACIÓN ALLENDE** en conjunto con la **ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA**

Convocatoria 2021/2022

Recepción de proyectos desde el 01/09/2021 al 22/10/2021 (inclusive).

Subsidio para INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

1. DATOS DEL POSTULANTE

Apellido y Nombre:	
Domicilio:	CP:
Localidad:	Provincia:
Nacionalidad :	DNI:
E-mail:	Teléfono:
Edad:	Fecha nacimiento:
Título Universitario:	
Universidad que lo expidió:	
Lugar de Trabajo:	Cargo:
Nº de Matrícula	Firma del Postulante:

*El postulante debe ser un **MÉDICO PROFESIONAL** de hasta **40 años de edad (inclusive)**.*

¿Se han otorgado al postulante otras becas o subsidios por este proyecto?

Si No

En caso afirmativo detallar:

2. DIRECTOR MÉDICO DEL PROYECTO

Apellido y Nombre:	DNI:
Teléfono:	
Institución en la que se desempeña:	
Domicilio:	CP:
Localidad y Provincia:	Teléfono:
Firma y sello del Director:	

*El Director debe ser **médico**.*

El Director puede ser la misma persona que el postulante.

3. Institución y Sección de la misma donde se realizará el proyecto:

Institución:	
Sección:	
Director o Jefe de la Institución:	Firma y sello:

4. INVESTIGACIÓN QUE SE PROPONE REALIZAR

4.1 Título, objetivos generales y específicos, resultados esperados y material y métodos: (máximo 1000 palabras)

4.2 Antecedentes del conocimiento sobre el tema, incluyendo citas bibliográficas (máximo 500 palabras) Consignarlos en hoja anexa.

5. EXPERIENCIAS QUE INVOLUCRAN A SERES HUMANOS

SI NO

Indicar si su proyecto involucra experimentación en seres humanos. En caso afirmativo, adjuntar a este formulario, la aprobación del Comité de Ética y el modelo de Consentimiento Informado. Consignarlos en hoja anexa.

6. ANTECEDENTES PROFESIONALES Y CIENTÍFICOS DEL POSTULANTE (No más de 3 carillas en letra Times New Roman, tamaño 12, párrafo interlineado simple). Consignarlos en hoja anexa.

7. PRESENTACIÓN

La documentación deberá enviarse **hasta el 22 de octubre de 2021** completa y en un único envío, de lo contrario no podrá darse curso al proyecto. Esta consiste en el formulario completo, y 4, 5 (si corresponde) y 6 en hoja anexa.



Puede enviarse por E-mail: fundacionallende@sanatorioallende.com.

También puede enviar una copia para seguridad a mcallende@sanatorioallende.com.

**LA CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN ES POR MAIL, RECOMENDAMOS ENVIAR A AMBOS
MAILS.**

¿Por qué medio se informó de la convocatoria (Mail, afiche, diario, conocidos)?

Agradeceríamos su respuesta:

ESPACIO PARA LLENAR POR LA FUNDACIÓN ALLENDE:

Fecha de recepción: