**JUSTIFICACIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA DE AYUDA DE FORMACIÓN CIBERONC**

**I Convocatoria 2019 – Modalidad B**

Datos del beneficiario (líder de la propuesta)

Nombre y apellidos:

Tipo de miembro CIBERONC:

Grupo CIBERONC al que pertenece: CB16/12/00…

Investigador Principal del grupo CIBERONC:

Programa de Investigación CIBERONC:

Entidad consorciada:

Datos de la ayuda concedida

Título del curso:

Miembros del Comité organizador:

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

Ciudad e institución en la que tendrá lugar el curso:

Nº total de inscritos:

Nº de miembros CIBERONC inscritos:

**Justificación económica**

Especifique como se ha usado la financiación concedida en la ayuda:

[ ]  Se realizó una transferencia y se externalizó la organización del curso

[ ]  Se realizaron compras a través de la intranet de CIBER

[ ]  Se realizaron gastos a través de la intranet de CIBER

En caso de haber realizado compras y gastos a través de la intranet, por favor, indique cuales:

Gastos de minutas:

Ponentes sin certificado de autónomos: 0€

Autónomos: 0€

Gastos de imprenta:

Gastos en desplazamiento

Billetes de avión: 0€

Billetes de tren: 0€

Transporte público: 0€

Taxi: 0€

Gastos de alojamiento

Hotel o pensión: 0€

Otros: 0€

Gastos de manutención

Número de dietas: /

Comidas: 0€

Otros gastos (detallar cuales)

Total de gastos imputados: 0€

CeCo al que se ha imputado los gastos: ONCF01C

**Justificación Científica**

Ajuste con el Plan Director:

Indique con que ítems del Plan Director de CIBERONC encaja la actividad formativa realizada:

Línea trasversal a la que se asocia el curso:

[ ]  Biopsia Líquida y Biomarcadores

[ ]  Bioinformática y Ómicas del Cáncer

[ ]  Resistencia a Fármacos y Nuevas Terapias

[ ]  Inmuno-oncología

[ ]  Modelos Experimentales

Programa de Investigación al que se asocia el curso:

[ ]  Tumores del Tracto Digestivo

[ ]  Cáncer de Mama

[ ]  Tumores del Tracto Respiratorio

[ ]  Tumores Hematológicos

[ ]  Tumores de Baja Prevalencia

[ ]  Mecanismos de Progresión Tumoral