*Formulario de solicitud*

Convocatoria interna

**Proyecto colaborativo CIBERONC – GEICAM 2019**

(máx. 4 pág.)

|  |
| --- |
| Título: |
|  |
| Coordinador CIBERONC: |
|  |
| Coordinador GEICAM: |
|  |
| Equipo de trabajo:  *(Indique la membresía CIBERONC/GEICAM de los participantes)* |
|  |
| Resumen de la propuesta: |
|  |
| Objetivos: |
|  |
| Estado del arte: |
|  |
| Plan de trabajo: |
|  |
| Presupuesto: |
|  |

**Consiento que esta propuesta sea compartida con los Investigadores Principales con categoría de jefe de grupo del Programa de Cáncer de Mama de CIBERONC y con los miembros de Comité Científico de GEICAM.**

**Firmado**

**………………………………**

(Coordinador de la propuesta)