**SOLICITUD AYUDA CONTRATOS DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN**

**EN CIBERONC**

CONVOCATORIA 2020

(Max. 2 pág.)

**DATOS GRUPO RECEPTOR:**

|  |
| --- |
| Investigador Principal Contratante: |
| Programa CIBERONC: |
| Institución Receptora: |
| Nº de contratados CIBERONC actuales: |
| Email de contacto: |
| Nº de tesis dirigidas por el IP solicitante en los últimos 5 años: |
| Nº de TFMs dirigidos por el IP solicitante en los últimos 5 años: |

**PROYECTO:**

(la longitud máxima total del proyecto no debe exceder 1.500 palabras)

|  |
| --- |
| Título: |
| Introducción: |
| Objetivos: |
| Metodología: |
| Línea/s trasversal/es a la/s que se asocia el proyecto:  🞏 Biopsia Líquida y Biomarcadores  🞏 Bioinformática de Cáncer y Ómicas  🞏 Resistencia a Fármacos y Nuevas Terapias  🞏 Inmuno-oncología  🞏 Modelos Experimentales |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

FIRMADO:

IP grupo receptor

*Enviar firmado a* [*formacion@ciberonc.es*](mailto:formacion@ciberonc.es)