**PROPUESTA GRUPO DE INVESTIGACIÓN PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN DE FORMACIÓN CIBERONC PARA CONTRATOS DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN**

CONVOCATORIA 2025

(Max. 3 pág.)

DATOS PROPUESTA**:**

|  |
| --- |
| Investigador Principal Grupo CIBERONC: |
| 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: |
| ¿El grupo ha disfrutado de contratos con cargo al Programa de Formación de CIBERONC anteriormente? En caso afirmativo, por favor especifique. |

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

(Por favor indique el proyecto a desarrollar por el contratado/a. LA LONGITUD MÁXIMA TOTAL DEL PROYECTO NO DEBE EXCEDER 1.500 PALABRAS)

|  |
| --- |
| Título: |
| Introducción: |
| Objetivos de investigación a desarrollar por el/la contratado/a: |
| Metodología a desarrollar por el/la contratado/a: |
| Alineamiento con los objetivos estratégicos del Programa CIBERONC: |
| Línea/s trasversal/es a la/s que se asocia el proyecto:  🞏 Biopsia Líquida y Biomarcadores  🞏 Bioinformática de Cáncer y Ómicas  🞏 Inmuno-oncología  🞏 Modelos Experimentales |
| Plan de formación adaptado al contratado/a: |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

FIRMADO:

IP grupo solicitante

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