

Solicitud de ayuda a la investigación en Fisioterapia

Título del proyecto			
Tipo de estudio			
☐ Intervención ☐ Observacional ☐ Qualitativo	☐ Diseño y/o validación de in tratamiento	nstrumentos diagnósticos o de	☐ Revisión sistemática y metaanálisis
Datos del solicitante			
Apellidos y nombre			
NIF Núm. Colegiado	Fecha de alta en el Co	olegio	
Dirección			
Código Postal Población			
Teléfono Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico	
Datos de la entidad solicitante			
Nombre y cargo del representante de la entida	ad		NIF
Nombre de la entidad			NIF
Dirección			
Código Postal Población			
Teléfono Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico	
Importe de la ayuda solicitada (segúi Nota: Este importe no podrá superar el indica		nta, indicando la desti	nación de la ayuda)
€	uo on la convocatoria		
Como solicitante declaro: 1- Que son ciertos y completos los date comprometo, si obtengo la ayuda, a cumple 2- Que he justificado debidamente las subveresupuestos del Col·legi de Fisioterapeuto 3- Que no participo ni promuevo actividade	ir las condiciones que renciones que me han es de Catalunya.	se especifican en la convo sido otorgadas con anteric	ocatoria.
Firma (original) del solicitante	Fin	ma del representante de la e	ntidad y sello de la entidad
			, de de

Documento 1. Solicitud de ayuda -





Datos del proyecto				
Título				
Línea de investigación (según las líneas estr Año 2021	atégicas establecidas en	el Plan de dinamización científica en fis	sioterapia)	
☐ Fisioterapia y Ejercicio terapéutic	0			
☐ Fisioterapia en Geriatría				
☐ Fisioterapia en Oncología				
☐ Atención Primaria				
□ COVID 19				
Datos del investigador principal				
Apellidos y nombre:			Fecha de na	acimiento:
NIF Núm. Col	Fecha de alta e	n el Colegio		
Dirección				
Código Postal Población				
Teléfono Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico		
Entidad a la que pertenece				
Departamento / servicio / unidad				
Categoría				
Dedicación laboral				
Firma del investigador principal				
			, de	de



Datos del equipo investigador (utiliza tantas copias como sea necesario)				
Apellidos y nombre				
NIF	Fecha de nacimiento:	Dedicación (horas/semana)		
Entidad				
Categoría profesional	Núm. Col			
Colegio profesional				
Apellidos y nombre				
NIF	Fecha de nacimiento:	Dedicación (horas/semana)		
Entidad				
Categoría profesional	Núm. Col			
Colegio profesional				
Apellidos y nombre				
NIF	Fecha de nacimiento:	Dedicación (horas/semana)		
Entidad				
Categoría profesional	Núm. Col			
Colegio profesional				
Apellidos y nombre				
NIF	Fecha de nacimiento:	Dedicación (horas/semana)		
Entidad				
Categoría profesional	Núm. Col			
Colegio profesional				
Apellidos y nombre				
NIF	Fecha de nacimiento:	Dedicación (horas/semana)		
Entidad				
Categoría profesional	Núm. Col			
Colegio profesional				
Apellidos y nombre				
NIF	Fecha de nacimiento:	Dedicación (horas/semana)		



Entidad	
Categoría profesional	Núm. Col
Outside and feet and	
Colegio profesional	