



**FORMULARIO EXPRESIÓN INTERÉS PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
CONVOCATORIA AES 2022  
INSTITUTO DE SALUD CARLOS III (ISCIII)**

Por favor, conteste las siguientes preguntas, y una vez cumplimentado hágalo llegar **por mail** a la dirección: [fiibap@salud.madrid.org](mailto:fiibap@salud.madrid.org).

**Plazo envío formulario EXPRESIÓN INTERES:** 28 de febrero de 2022

**1. Título del proyecto**

**2. Resumen**



3. Investigador Principal (IP)			
Nombre y apellidos	DNI	Teléfono contacto	Centro

4. Investigadores colaboradores			
Nombre y apellidos	DNI	Centro	Dirección Asistencial

5. ¿Qué apoyo de la FIIBAP necesitaría para la preparación de la solicitud a esta convocatoria?

**Fecha presentación formulario:**

--