

BECA FIJC-08/ESP-FCAJA MADRID



FUNDACIÓN INTERNACIONAL
JOSEP CARRERAS
PARA LA LUCHA CONTRA LA LEUCEMIA



CAJA MADRID
FUNDACION
FUNDACIÓN CAJA MADRID

1. Objetivo

La beca va dirigida a licenciados en medicina y cirugía, biología, farmacia, bioquímica, química, veterinaria y biotecnología que deseen realizar un proyecto de investigación en un centro español, en el ámbito de las hemopatías malignas (aspectos diagnósticos, terapéuticos o de investigación biológica).

2. Requisitos

2.1 Referentes al candidato

- 2.1.1. Ser licenciado en medicina y cirugía, biología, farmacia, bioquímica, química, veterinaria o biotecnología y acreditar un período de formación postgraduada no inferior a cuatro años.
- 2.1.2. En el momento de la solicitud, el candidato deberá acreditar que no han pasado más de diez años desde su licenciatura.
- 2.1.3. La dedicación mínima al proyecto debe representar un 75% de su trabajo.
- 2.1.4. El disfrute de la presente beca es incompatible con tener otra beca o salario para el mismo proyecto destinados a subvención personal.

2.2 Referentes al centro receptor del becario

- 2.2.1 Ser un centro hospitalario español o un centro de investigación no hospitalario español en conexión al Sistema Nacional de Salud.
- 2.2.2 Acreditar la experiencia en el campo elegido por el becario y la viabilidad del proyecto.

3. Plazo de solicitud

La fecha límite para la solicitud de la beca es el **30 de septiembre de 2008**.

4. Duración

El período de disfrute de la beca será de 12 meses y podrá ser prorrogado un año más en función de la memoria realizada por el becario en la cual deben especificarse los resultados científicos obtenidos (publicaciones, incluyendo las correspondientes separatas, presentaciones en congresos y reuniones científicas). Se requerirá, a su vez, un informe del Director del centro receptor en el que se detalle la labor desarrollada por el becario.

5. Importe

El importe anual de la beca será de 30.000€, distribuidos del siguiente modo:
26.000 € para el becario y 4.000 € para el centro receptor.

6. Documentación

Inexcusablemente y como condición obligatoria para su consideración, la solicitud deberá ir acompañada de los documentos que se enumeran a continuación, ordenados e identificados según los siguientes apartados:

- 6.1** Fotocopia del DNI o documento acreditativo equivalente.
- 6.2** Currículum Vitae y expediente académico detallado del candidato. Los documentos que acrediten los principales méritos se pueden requerir en el caso de que el candidato sea elegido.
- 6.3** Memoria del proyecto de investigación que desee realizar, la cual contendrá los siguientes Formularios:
 - Form. 1)** Datos del solicitante, Director del proyecto y Director financiero de la Institución
 - Form. 2)** Resumen del proyecto
 - Form. 3)** Título del proyecto
Introducción (interés, antecedentes y estado actual del tema)
Hipótesis de trabajo
Objetivos
Material y métodos
Procedimientos estadísticos
Resultados esperados
Utilidad del estudio
Bibliografía comentada
Calendario de trabajo
 - Form. 4)** Instalaciones, técnicas y fuentes de financiación disponibles para la realización del proyecto. Descripción del centro hospitalario elegido
 - Form. 5)** Papel y participación concreta del candidato de forma personal y directa
 - Form. 6)** Declaración de la situación profesional
 - Form. 7)** Informe de aceptación del candidato por parte del centro receptor, así como de la duración de la estancia y el plan de trabajo.
 - Form. 8)** Currículum abreviado del Director del proyecto e informe científico del centro investigador o grupo de trabajo en el que se piensa realizar el proyecto. Máximo dos folios.
 - Form. 9)** Dos avales de profesores universitarios u otras personas de relieve que hayan tenido contacto académico o profesional con el candidato, apoyando su proyecto. El Director del Proyecto queda excluido como posible avalista.
 - Form. 10)** Declaración de otras ayudas a la investigación previstas durante el período de la beca, indicando la cantidad neta mensual y la procedencia.

La falta de cualquiera de estos documentos dará lugar a la exclusión de la solicitud

7. Selección de candidatos

- 7.1** La selección será realizada por la Comisión Científica Nacional de la FIJC.
- 7.2** Los candidatos podrán ser convocados a una entrevista personal.
- 7.3** La decisión adoptada por la Comisión Científica Nacional de la FIJC será inapelable.

8. Solicitud de prórroga

La solicitud de prórroga deberá presentarse a la FIJC antes de cumplirse los nueve primeros meses de disfrute de la beca. Para ello los becarios deberán enviar, junto con la solicitud de prórroga, una Memoria relativa a la labor realizada y el proyecto a desarrollar en el caso de serles concedida dicha prórroga, acompañada de un informe del Director del centro receptor y de las separatas de las publicaciones realizadas.

9. Obligaciones de los becarios

- 9.1** Cumplir las distintas etapas del plan de investigación presentado.
- 9.2** Presentar antes del 30 de noviembre del año de disfrute de la beca, una Memoria sobre la evolución del proyecto.
- 9.3** Presentar una Memoria sobre el trabajo realizado y sus resultados al final del período de disfrute de la beca. Máximo 1.000 palabras.
- 9.4** Mencionar en las publicaciones que se deriven del proyecto, la ayuda recibida de la FIJC junto con el código de identificación de la beca: **FIJC-08/ESP-FCAJAMADRID**

10. Composición del Jurado

Será determinada en su momento por la Comisión Científica Nacional de la FIJC. Los dos elementos fundamentales para la evaluación serán el Currículum Vitae del candidato y la Memoria del proyecto de investigación.

11. Inicio de la Beca

El inicio de disfrute de la Beca será el 1 de enero de 2009.

Las solicitudes deben dirigirse a:

Fundación Internacional Josep Carreras
Para la Lucha Contra la Leucemia
Muntaner, 383, 2º
08021 Barcelona

tel: 93 414 5566
fax: 93 201 0588
e-mail : fundacio@fcarreras.es

FUNDACIÓN INTERNACIONAL JOSEP CARRERAS
PARA LA LUCHA CONTRA LA LEUCEMIA

FORMULARIO 1

Título del proyecto

Solicitante

Nombre

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Director del proyecto

Nombre

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Director financiero de la Institución

Nombre

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

El proyecto implica experimentación con:

☐

Riesgo biológico

☐

Seres humanos

☐

adultos

☐

niños

☐

material fetal

☐

Animales de laboratorio

FORMULARIO 2

Solicitante (nombre)

Resumen del proyecto (máximo 300 palabras)

FORMULARIO 3

Solicitante (nombre)

Memoria del proyecto de investigación que desee realizar, la cual contendrá los siguientes apartados: (Máximo 4 páginas, bibliografía aparte).

- ☐ Título del proyecto
- ☐ Introducción (interés, antecedentes y estado actual del tema)
- ☐ Hipótesis de trabajo
- ☐ Objetivos
- ☐ Material y métodos
- ☐ Procedimientos estadísticos
- ☐ Resultados esperados
- ☐ Utilidad del estudio
- ☐ Bibliografía comentada
- ☐ Calendario de trabajo

FORMULARIO 4

Solicitante (nombre)

Instalaciones, técnicas y fuentes de financiación disponibles para la realización del proyecto.
Descripción del centro hospitalario elegido (Máximo 1 página).

FORMULARIO 5

Solicitante (nombre)

Papel y participación concreta del candidato de forma personal y directa

FORMULARIO 6

Solicitante (nombre)

Declaración de la situación profesional

ACUERDO INSTITUCIONAL

En el caso de que el solicitante

reciba la beca española de la Fundación Internacional Josep Carreras para la lucha contra la leucemia, el Servicio de

del centro receptor proporcionará el espacio, instalaciones, técnicas disponibles y el soporte que se describen en el proyecto de investigación. El centro receptor también velará por el bienestar de los animales de experimentación así como por la seguridad en relación a los eventuales riesgos biológicos y a los seres humanos sujetos de la experimentación.

El centro receptor está de acuerdo en compartir los derechos de propiedad en el caso de patentes que pudieran resultar de la investigación realizada con el proyecto del solicitante.

Centro receptor

Nombre del Director

Firma del Director

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Nombre del Director del proyecto

Firma del Director del proyecto

Fecha

FORMULARIO 8

Solicitante (nombre)

Currículum abreviado del Director del proyecto e informe científico del centro investigador o grupo de trabajo en el que se piensa realizar el proyecto. (Máximo dos folios)

FORMULARIO 9

Solicitante (nombre)

Especificar el nombre, dirección, teléfono, fax y correo electrónico de dos profesores universitarios u otras personas de relieve que avalen al candidato y a los que se les han solicitado cartas de recomendación

Nombre

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Nombre

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

FORMULARIO 10

Solicitante (nombre)

Declaración de otras ayudas a la investigación previstas durante el período de la beca, indicando la cantidad neta mensual y la procedencia.

RECUERDE

1. Completar los formularios del 1 al 10
2. Currículum vitae detallado del candidato

Asegure, por favor, que las páginas están numeradas, que figura su nombre en cada página y que ha puesto todas las firmas en los lugares solicitados.

Envíe el original y 1 copia en soporte informático (CD, pdf) a:

FUNDACIÓN INTERNACIONAL JOSEP CARRERAS
PARA LA LUCHA CONTRA LA LEUCEMIA
C/. Muntaner, 383
08021 Barcelona
fundacio@fcarreras.es