

Becas GILEAD

*a proyectos de Microeliminación en Hepatitis C
y Epidemiología en Hepatitis D*

**PARA USO EXCLUSIVO DE GILEAD
FECHA DE RECEPCIÓN:**

ENTIDAD QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN *(Rellenar todos los campos)*

NOMBRE

DIRECCIÓN

TELÉFONO

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

EMAIL

CIF

Nº DE REGISTRO FUNDACIÓN / ASOCIACIÓN

ESTATUTOS DE LA ENTIDAD

SI No

(Necesario adjuntar)

CERTIFICADO UTILIDAD PÚBLICA
(en el caso de asociaciones)

SI No

(Necesario adjuntar)

NÚMERO CUENTA BANCARIA (IBAN)

IMPORTE SOLICITADO

Becas GILEAD

*a proyectos de Microeliminación en Hepatitis C
y Epidemiología en Hepatitis D*

GARANTÍA DE INDEPENDENCIA ECONÓMICA

Por favor, confirme que el importe total que recibe de Gilead en concepto de subvenciones o donaciones no excede del treinta y tres por ciento (33%) del presupuesto anual de su Entidad. De esta forma podemos garantizar que su Entidad no es dependiente económicamente de GILEAD SCIENCES y que puede continuar operando sin el apoyo de GILEAD SCIENCES

Sí, confirmo que el importe total de las subvenciones o donaciones concedidas por Gilead Sciences no supera el 33% de nuestro presupuesto anual.

No confirmo. El importe total de las subvenciones o donaciones concedidas por Gilead Sciences sí supera el 33% de nuestro presupuesto anual.

COMENTARIOS:

PERSONA QUE REPRESENTA A LA INSTITUCIÓN (*Rellenar todos los campos*)

NOMBRE

APELLIDOS

EMAIL

CARGO

***Adjuntar documentación que confirme el Poder de Representación de la Institución**

Becas GILEAD

*a proyectos de Microeliminación en Hepatitis C
y Epidemiología en Hepatitis D*

TÍTULO DEL PROYECTO

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (*Rellenar teniendo en cuenta los siguientes criterios de evaluación*)

Criterios de valoración científico-técnica de las propuestas:

a. Valoración del proyecto (60 puntos):

- o Objetivos del proyecto
- o Población diana y cobertura
- o Ruta de derivación a especialista para atención y seguimiento (solo aplicable a los proyectos de Microeliminación de Hepatitis C)
- o Sistema de información y monitorización
- o Automatización del diagnóstico
- o Innovación y mejoras en procesos/sistemas existentes
- o Métricas de evaluación de la intervención
- o Calendario de ejecución
- o Plan de comunicación/publicación definido
- o Viabilidad de implementación

Becas GILEAD

*a proyectos de Microeliminación en Hepatitis C
y Epidemiología en Hepatitis D*

b. Valoración del equipo investigador (20 puntos):

- Se valorará tanto del investigador principal como del resto del equipo: Expediente académico; méritos curriculares (publicaciones, financiación de proyectos de investigación, experiencia, movilidad, colaboraciones nacionales e internacionales y actividad asistencial desarrollada) y adecuación de los candidatos a las tareas a realizar. (15 puntos).
- Se valorará que el investigador principal sea joven, entendiendo como investigador joven, aquel nacido en 1983 o fecha posterior, que dirija un grupo con una producción científica que permita considerar que posee potencial para convertirse en grupo altamente competitivo, el cual deberá presentar propuestas de actuación diferenciadas e innovadoras, y que no suponga una fractura de un grupo preexistente. (5 puntos)

c. Equipo multidisciplinar o proyecto multicéntrico. (10 puntos)

d. Viabilidad de sostenibilidad del programa a futuro, así como potencial ampliación a otros entornos demostrada (5 puntos)

e. Inclusión de actividades de concienciación, comunicación y formación de los profesionales sanitarios y pacientes (5 puntos)

Becas GILEAD

*a proyectos de Microeliminación en Hepatitis C
y Epidemiología en Hepatitis D*

MEMORIA ECONÓMICA DEL PROYECTO (Rellenar formulario o proporcionar como documento adjunto)

***¿SE HA SOLICITADO AYUDA A OTRAS ENTIDADES?**

 SI No

Especificar importe:

Becas GILEAD

*a proyectos de Microeliminación en Hepatitis C
y Epidemiología en Hepatitis D*

INFORMACIÓN SOBRE SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN REALIZADAS POR SU INSTITUCIÓN DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS A GILEAD

FECHA DE LA SOLICITUD	DESTINO DE LA SOLICITUD
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	