**Proyecto Institucional de Apoyo a la Investigación e Innovación 2022**

**PREMIOS INVESTIGACIÓN 2021 - FIIB HUIS HHEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN** | **REF.** | *(A rellenar por la Fundación)* |
| **MOD.** | *(A rellenar por la Fundación)* |
| **FECHA**  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **NIF** |  |
| **Hospital** *(Marque lo que proceda)* |  | Hospital Universitario Infanta Sofía |
|  | Hospital Universitario del Henares |
| **Servicio** |  |
| **Categoría laboral** |  |
| **Mail de contacto** |  |
| **Teléfono** |  |
|  |
| **DATOS DE LA COMUNICACIÓN** |
| **Título** |  |
| **Congreso o Jornada** |  |
| **Autores** |  |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

⬜ Copia de la comunicación (Abstract publicado en el libro de abstracts del congreso o jornada)

⬜ Certificado oficial de haber participado en el congreso o jornada

|  |
| --- |
| Firma del solicitante: |