

AYUDAS CAJAL DE INVESTIGACIÓN 2026

Fase 1



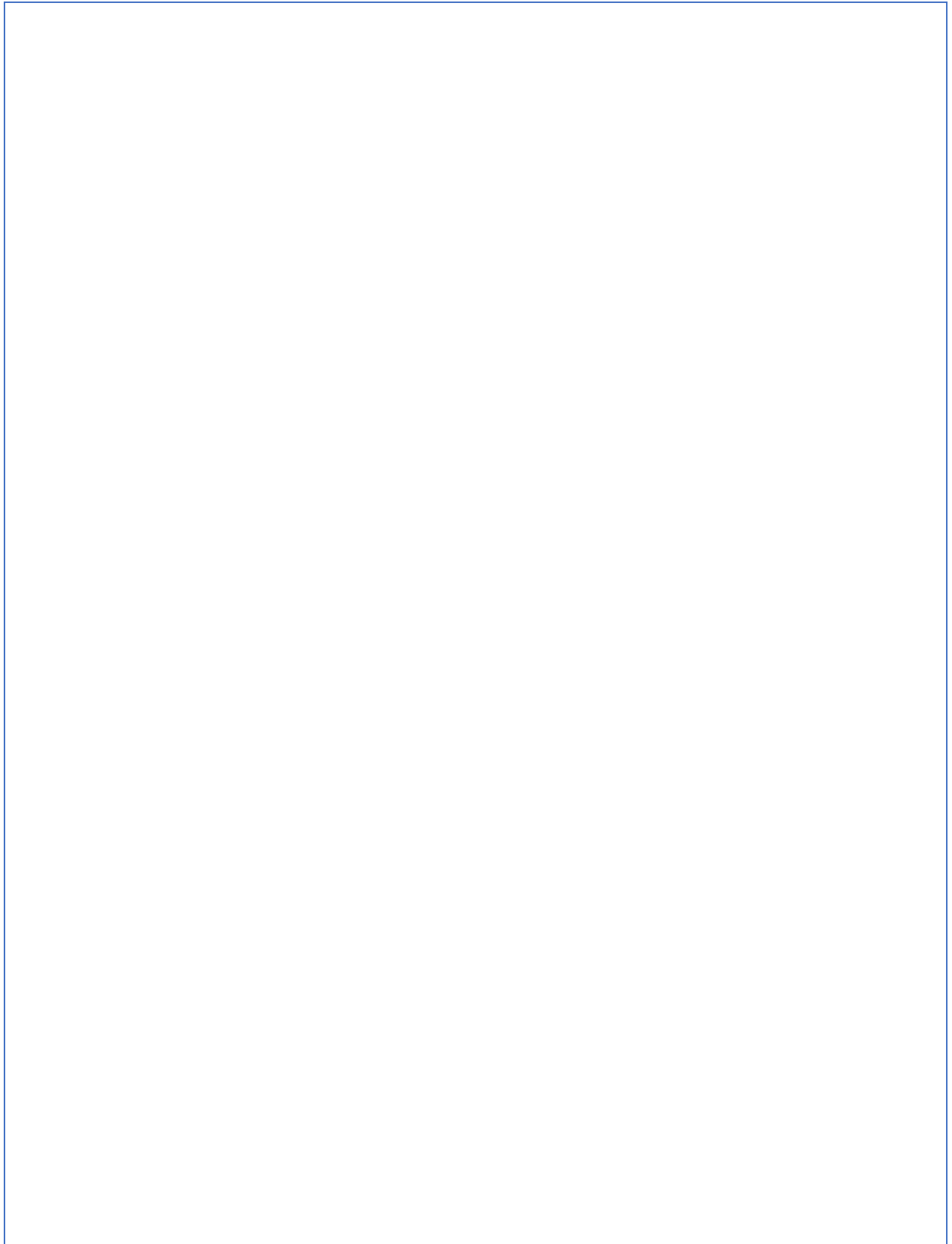
1. Título del proyecto

2. Resumen del proyecto (Máximo 1.000 palabras)

Antecedentes y estado actual del tema, la hipótesis de trabajo, los objetivos y metodología, plan de trabajo preliminar, impacto y aplicabilidad.

AYUDAS CAJAL DE INVESTIGACIÓN 2026

Fase 1



AYUDAS CAJAL DE INVESTIGACIÓN 2026

Fase 1



AYUDAS CAJAL DE INVESTIGACIÓN 2026



Fase 1

3. Área en la que quiere que se incluya el proyecto (marcar la casilla)

1. Oncología
2. Neurología
3. Tumores Raros

4. Datos del Investigador

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Teléfono del centro de trabajo | |
| Teléfono móvil | |
| Email | |

5. Curriculum del investigador (resumen)

Adjuntar CV Abreviado (opcional)

AYUDAS CAJAL DE INVESTIGACIÓN 2026

Fase 1



A large, empty rectangular box with a thin blue border, occupying the majority of the page, intended for the submission of research proposals.

Fase 1

6. Centro de trabajo donde se PROPONE el proyecto de investigación

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre del centro | |
| Servicio | |
| Unidad | |
| Dirección | |
| Localidad | |
| Provincia | |
| Código postal | |

¿Ha solicitado aprobación al Centro receptor?:

SI

NO

¿Ha solicitado aprobación al Equipo receptor?:

SI

NO

En caso afirmativo, por favor adjunte los documentos a su candidatura.

¿El proyecto ha recibido financiación previamente?

SI

NO

En caso afirmativo indique ayudas/becas/otros:

AYUDAS CAJAL DE INVESTIGACIÓN 2026

Fase 1



Firma del responsable del proyecto

Hay que adjuntar el documento firmado y sellado escaneado a la dirección ayudascajal@fuam.es

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales que nos facilite mediante el presente formulario, quedarán incorporados y serán tratados en un fichero propiedad de CATEDRA DE INNOVACIÓN EN CIENCIA Y SALUD, con la exclusiva finalidad de poder cursar su solicitud de ayudas, así como para mantenerle informado, incluso por medios electrónicos, sobre cuestiones relativas a las actividades de CATEDRA DE INNOVACIÓN EN CIENCIA Y SALUD que guarden relación con los proyectos de investigación y ayudas promovidos/organizados por la Fundación. En aquellos casos en que usted facilite a CATEDRA DE INNOVACIÓN EN CIENCIA Y SALUD datos de terceras personas, se compromete de forma expresa a obtener el consentimiento de las mismas, antes de comunicar sus datos a CATEDRA DE INNOVACIÓN EN CIENCIA Y SALUD mediante el presente formulario. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad que tiene de ejercer, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a ayudascajal@fuam.es, acompañando fotocopia de su D.N.I.