

Memoria para la solicitud de ayudas

a la contratación de investigadores predoctorales del CIBERCV

**La presente memoria deberá entregarse en formato \*.pdf antes del 19 de Abril de 2024 a las 14.59h mediante correo electrónico a la dirección afernandez@cibercv.es**

**La presente memoria debe ir acompañada del Currículum Normalizado Abreviado (CVA – formato ISCiii)** generado de forma automática desde el editor CVN (http://cvn.fecyt.es/editor) o desde cualquier institución certificada en la norma Currículum Vitae Normalizado (en adelante CVN) de la FECYT que ofrezca el servicio CVA, del candidato y de los jefes de grupo de cada uno de los grupos solicitantes.

# 1. Datos de la solicitud

## a) Información general de la solicitud

|  |
| --- |
| Título del proyecto: |
| Las personas abajo firmantes, entregando el presente documento confirman presentación de la candidatura para las ayudas CIBERCV, así como la veracidad de toda la información transmitida. |
| Nombre y firma de/la candiato/a | Nombre y firma de/la investigador/a principal del grupo 1. |
| Nombre y firma de/la investigador/a principal del grupo 2. |  |

# 1. Datos de la persona solicitante:

## a) Información general de la persona solicitante

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección |  |
| Email |  |
| Teléfono |  |

# 2. Datos de LOS GRUPOS A LOS QUE SE INCORPORA

## a) Información DEL GRUPO 1

|  |  |
| --- | --- |
| Código CIBER del Grupo | CB/ |
| Jefe/a de grupo |  |
| Programa/Línea en la que se enmarcan las tareas a realizar en este grupo | **Program 1. Cardiac Damage and Associated Consequences*** Line 1.1. Myocardial Healing and Remodelling
* Line 1.2 Genetic Myocardial Damage
* Line 1.3 Heart Failure

**Program 2. Arterial Disease, Myocardial Ischemia and Structural Damage*** Line 2.1. Myocardial Ischemia and Reperfusion
* Line 2.2. Aortic Valve Diseases
* Line 2.3 Valvular and Congenital Heart Disease

**Program 3. Cardiovascular Epidemiology and Risk Factors*** Line 3.1. Epidemiology, Cohorts, Risk Factors, and Risk Functions
* Line 3.2. Population Studies and genetic/epigenetic basis of complex cardiovascular traits

**Program 4. Molecular and Imaging Biomarkers; Precision Cardiovascular Medicine*** Line 4.1. Evaluation of Known Biomarkers
* Line 4.2. Identification of novel biomarkers
 |
| Las tareas en este grupo serán: | * Investigación clínica
* Investigación no-clínica (básica, epidemiológica, tecnológica)
 |

## B) Información DEL GRUPO 2

|  |  |
| --- | --- |
| Código CIBER del Grupo  | CB/ |
| Jefe/a de grupo |  |
| Programa/Línea en la que se enmarcan las tareas a realizar en este grupo | **Program 1. Cardiac Damage and Associated Consequences*** Line 1.1. Myocardial Healing and Remodelling
* Line 1.2 Genetic Myocardial Damage
* Line 1.3 Heart Failure

**Program 2. Arterial Disease, Myocardial Ischemia and Structural Damage*** Line 2.1. Myocardial Ischemia and Reperfusion
* Line 2.2. Aortic Valve Diseases
* Line 2.3 Valvular and Congenital Heart Disease

**Program 3. Cardiovascular Epidemiology and Risk Factors*** Line 3.1. Epidemiology, Cohorts, Risk Factors, and Risk Functions
* Line 3.2. Population Studies and genetic/epigenetic basis of complex cardiovascular traits

**Program 4. Molecular and Imaging Biomarkers; Precision Cardiovascular Medicine*** Line 4.1. Evaluation of Known Biomarkers
* Line 4.2. Identification of novel biomarkers
 |
| Las tareas en este grupo serán: | * Investigación clínica
* Investigación no-clínica (básica, epidemiológica, tecnológica)
 |

# 3. Datos del proyecto científico en el que participará el solicitante:

##  a) Proyecto de investigación

|  |
| --- |
| Título del proyecto: |
| **RESUMEN (Objetivos y metodología de la Acción)** (Máximo. 250 palabras)Esta información será pública y accesible desde la web del CIBERCV por lo que evitar cualquier información susceptible de ser confidencial o afectar a la propiedad intelectual |
| Programa y paquete(s) de trabajo de la CIBERCV en los que se integra: |
| **Program 1. Cardiac Damage and Associated Consequences*** Line 1.1. Myocardial Healing and Remodelling
* Line 1.2 Genetic Myocardial Damage
* Line 1.3 Heart Failure

**Program 2. Arterial Disease, Myocardial Ischemia and Structural Damage*** Line 2.1. Myocardial Ischemia and Reperfusion
* Line 2.2. Aortic Valve Diseases
* Line 2.3 Valvular and Congenital Heart Disease

**Program 3. Cardiovascular Epidemiology and Risk Factors*** Line 3.1. Epidemiology, Cohorts, Risk Factors, and Risk Functions
* Line 3.2. Population Studies and genetic/epigenetic basis of complex cardiovascular traits

**Program 4. Molecular and Imaging Biomarkers; Precision Cardiovascular Medicine*** Line 4.1. Evaluation of Known Biomarkers
* Line 4.2. Identification of novel biomarkers
 |

|  |
| --- |
| **B. MEMORIA DE LA SOLICITUD: ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA** (Finalidad de la acción, antecedentes y estado actual de los conocimientos científico- técnicos, grupos nacionales o internacionales que trabajan en la línea específica del proyecto o en líneas afines. (Referencias en siguiente apartado) (Máximo 3 páginas) |

## **C. REFERENCIAS.(MÁXIMO 1 PAGINA)**

## **D. HIPÓTESIS (Máximo 200 palabras)**

## **E. OBJETIVOS (Máximo 200 palabras)**

## **e. MEMORIA DE LA SOLICITUD: METODOLOGÍA**

## **(Diseño, sujetos de estudio, variables, recogida y análisis de datos y limitaciones del estudio)**

## **(Máximo 3 páginas)**

## **f. MEMORIA DE LA SOLICITUD: PLAN DE TRABAJO Y ESTRUCTURA ORGANIZATIVA CONTRIBUCIÓN DE CADA UNO DE LOS GRUPOS (asignar tareas o paquetes de trabajo responsabilidad de cada grupo participante, puede insertarse de modo adicional un gráfico de dependencias para los diferentes paquetes de trabajo):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tareas** | **Grupo/s** | **Responsable** | **Periodo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Debe incluirse un esquema general relacional de dependencia entre tareas (e.g.Diagrama de Gantt) y/o una figura resumen que permite entender el proyecto.***  |

## **F. APLICABILIDAD DE LA PROPUESTA E IMPACTO ESPERADO (Máx 500 palabras)**