**SOLICITUD DE AYUDA A LA INVESTIGACIÓN PARA ATENDER NECESIDADES DERIVADAS DE LA COVID-19.**

**ACCIÓN 1:**

**[ INDIVIDUAL ]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Investigador principal:****Email:** |  | **Código GI:** |

**TÍTULO DEL PROYECTO CUYO DESARROLLO SE HA VISTO INTERRUMPIDO O DE LA NUEVA LINEA DE INVESTIGACIÓN CREADA (ACCIÓN ESTRATÉGICA DE INVESTIGACIÓN PREFERENTE)**

|  |
| --- |
|  |
| **Nº de Proyecto Justo:**  |
| **Área de Conocimiento:** |  | **Código:** |
| **Nuevo (SI/NO):** NO |
| **Periodo de ampliación:** **(máximo 3 meses)** | Fecha de inicio (DD/MM/AAAA): |  |
| Fecha de finalización (DD/MM/AAAA): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importe solicitado (€):**(máx. 6.000,00 €) |  |
| **Importe cofinanciado (€):** |  |
| **Porcentaje de cofinanciación:** |  |
| **Partida presupuestaria de cofinanciación:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partida Presupuestaria |  | PROYECTO |
| 2 | 0 | 2 | 0 |  | 0 | 8 |  | 0 | 0 | 2 | B |  | 5 | 4 | 1 | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Justificación e interés del proyecto de investigación financiado en convocatorias de entidades públicas o Acciones Estratégicas de Investigación Preferentes (AEIP) y acreditación de la imposibilidad de la realización de teletrabajo por parte del personal contratado.** |
|  |
| ¿En el ámbito de la lucha contra la COVID-19?  | **(señala aquí una opción)** |

Murcia, de de 2020

Fdo.:……………………………….