*El presente documento es interno e informativo para las áreas de investigación y/o centro de adscripción y para aquellas ayudas en el que existe una limitación de solicitudes por entidad. En el caso de recibirse más intereses de participación que disponibilidad de solicitudes se realizará una valoración interna atendiendo a los criterios de puntuación establecidos en la propia convocatoria*

**DOCUMENTO DE INTERÉS PARTICIPACIÓN AES 2024**

**Lugar de presentación:** <https://www.idisna.es/inscripcion/84eb1603/AES-2024---Proyectos>

**Tipo de ayuda solicitada** *(Seleccionar el tipo de ayuda de interés)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PyM** | **TIPO DE AYUDA** | **Máx.****IdiSNA** | **Documentación adicional** | **Plazo presentación interés** |
|  | Movilidad personal investigador (del SNS) M-BAE | N.A. | Centro realización | 10/02/2024 |
|  | Movilidad personal investigador (contratado AES) M-AES | N.A. | Centro realización | 10/02/2024 |
|  | Proyectos de investigación en Salud | N.A. | Documento interés | 10/02/2024 |
|  | DTS (Desarrollo Tecnológico en Salud: PdC y VdP)  | 2\* | CVA IPDocumento interés | 01/02/2024 |
|  | Proyectos de investigación clínica independiente | 3\* | CVA IPDocumento interés | 01/02/2024 |
|  | Incorporación de nuevos grupos al CIBER | Límite Áreas | Documento interés | 20/02/2024 |
|  | Proyectos de colaboración internacional  | N.A. | Memoria propuesta europea | 10/09/2024 |

*\*En caso de que se produzca una renuncia de una propuesta seleccionada se tendrán en cuenta las propuestas de interés presentadas en plazo para su sustitución. En caso de que no hubiera ninguna se abrirá un nuevo plazo rápido de interés.*

**Nombre Investigador Principal / Responsable**:

**Centro de adscripción IP:**

**Área de Investigación de IdiSNA**:

**Grupo de Investigación de IdiSNA**:

**Firma VºBº Centro de pertenencia del IP:**

**Historial científico-Técnico:** *(Para ICI y DTS)*

**Breve Resumen de la propuesta**: