*Fecha de recepción (a cumplimentar por FPNS):*

**FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE RESULTADOS DE I+D+i**

**1.-** **Título de la obra/invención:**

**2.- Acrónimo:**

**3.-** **Persona de contacto:**

Nombre:

Apellidos:

Teléfono:

Servicio/Departamento:

Entidad:

Dirección:

Email:

**4.- Participantes (autores/inventores):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI: | Nacionalidad: |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| Servicio: | Entidad:  |
| Domicilio: | Código Postal:  |
| Firma:  | % Participación: |

**5.- Detallar el origen de la obra o invención** (proyecto con financiación pública/privada, contrato de investigación con empresa, etc):

**\*** Especificar las fechas de inicio y fin

\*\* personas involucradas en el proyecto

**6.- Descripción general de los resultados obtenidos** (en qué consiste, qué problema/solución resuelve, qué beneficios se obtienen de ese resultado):

**7.- Palabras clave:**

**8.- Grado de desarrollo** (nivel de TRL y definir las evidencias que justifican el grado de desarrollo):

**9.- Grado de difusión** (publicaciones, congresos, charlas que ya se hayan producido o se vayan a realizar en breve):

**10.- Posibles sectores y empresas que puedan interesarse en la explotación** (si el proyecto se desarrolla en colaboración con una empresa, indicar cuál y definir si se han establecido contactos sobre su explotación):

**11.- Para el caso de invenciones:**

* Cuál es su novedad:
* Cuál es el problema técnico que resuelve:
* Definir la necesidad que justifica su transferencia:

**12.- Para el caso de invenciones que surjan de proyectos que impliquen el uso de muestras clínicas:**

* Adjuntar los protocolos del proyecto y de la recogida de las muestras.
* Adjuntar el dictamen del CEIC.
* Se han recabado los consentimientos de todos los participantes en el estudio de acuerdo a la normativa vigente (si/no). En caso negativo justificar el motivo.

**13.- Otra información que pueda ser de interés**

**Se ruega remitir a: FUNDACIÓN PROFESOR NOVOA SANTOS- Hospital Materno Infantil Teresa Herrera**

**Xubias de Arriba, 84, 1ª planta- 15006- A Coruña**

**Teléfono: 981-178150 Email: Alexandre.de.la.fuente.gonzalez@sergas.es**