



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

## Formulario de Expresión de Interese para a Incorporación de novos Grupos de Investigación ao Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (IDIS)

**Prazo de presentación de solicitudes: 10 - 24 de maio de 2021**

**Nome do grupo:** \_\_\_\_\_

### Área de investigación na que desexa integrarse:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Área de Oncoloxía                       | <input type="checkbox"/> |
| Área de Xenética e Bioloxía de Sistemas | <input type="checkbox"/> |
| Área de Endocrinoloxía                  | <input type="checkbox"/> |
| Área de Neurociencias                   | <input type="checkbox"/> |
| Área de Plataformas e Metodoloxía       | <input type="checkbox"/> |
| Área de Inflamación                     | <input type="checkbox"/> |

### Modalidade de grupo á que se presenta:

- |                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| GRUPO CONSOLIDADO      | <input type="checkbox"/> |
| GRUPO EMERXENTE        | <input type="checkbox"/> |
| GRUPO ASOCIADO CLÍNICO | <input type="checkbox"/> |



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**LÍDER DO GRUPO**

**Nome e apelidos:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Titulación:** \_\_\_\_\_

**Cargo/posto:** \_\_\_\_\_

**Tipo de vinculación:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Persoal asistencial**  **SI**  **NON**

**Índice H:** \_\_\_\_



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

## **DATOS DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

**Descrición das liñas de investigación levadas a cabo dende o ano 2016 e as propostas para os vindeiros 5 anos**

--



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**Describir as actividades de investigación e/ou formación que o grupo podería levar a cabo cos profesionais sanitarios no ámbito da Atención Primaria**



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**Outros aspectos non contemplados nos epígrafes anteriores que considere importante sobre o grupo**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide additional information or comments regarding the group.



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**EQUIPO DE INVESTIGACIÓN. Engadir os datos dos integrantes na seguinte orde:  
Nome e apelidos; DNI; titulación; cargo/posto; tipo de vinculación; centro de  
traballo; email; teléfono; asistencial (si/non).**

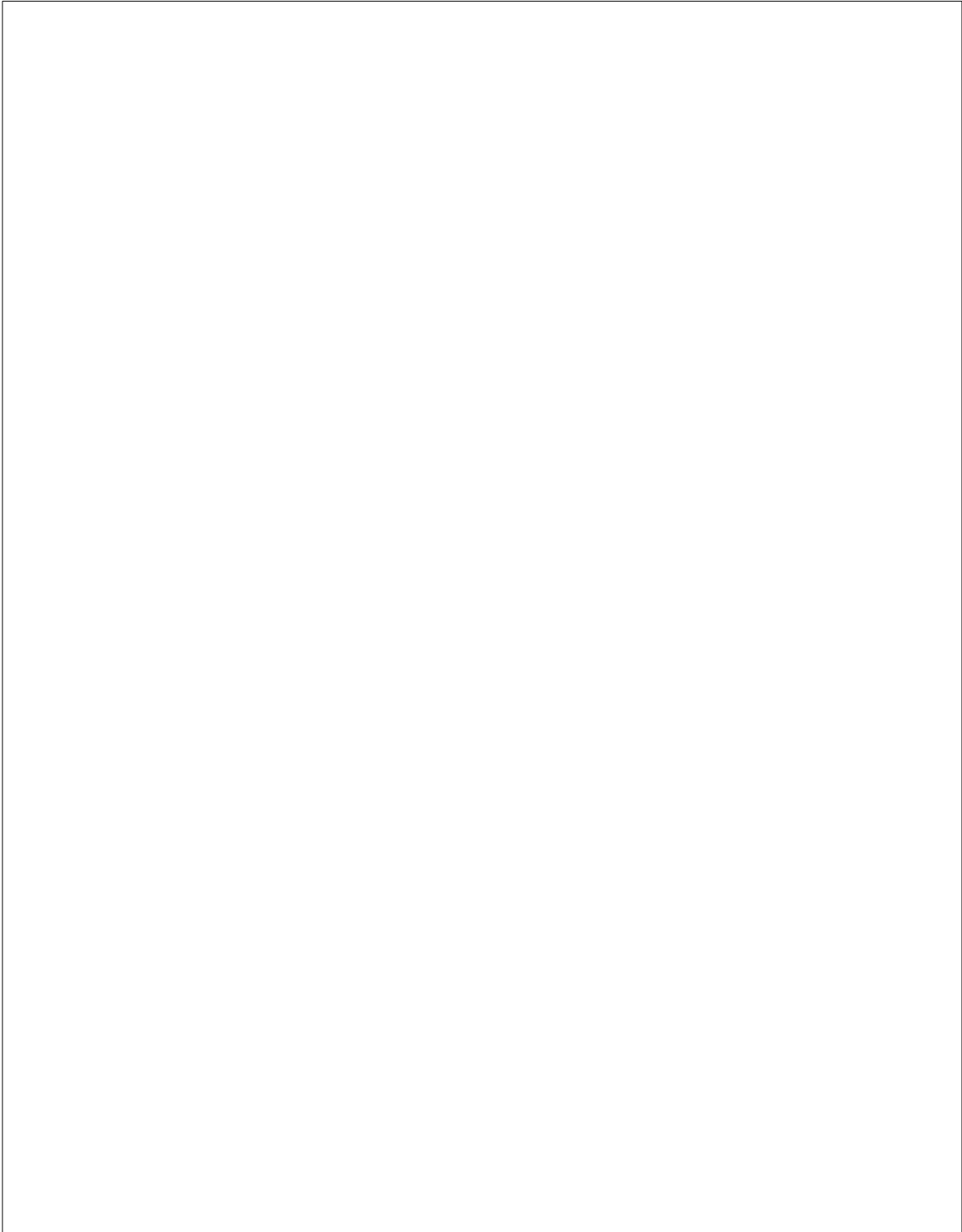


INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**PUBLICACIONES en revistas indexadas. Indicar na seguinte orde: título; PMID; autores/as; revista; ano, volume, páxinas; factor impacto; cuartil e decil; tipo de artigo (orixinal, revisión, editorial). (Período: 2016 – 2021).**



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA







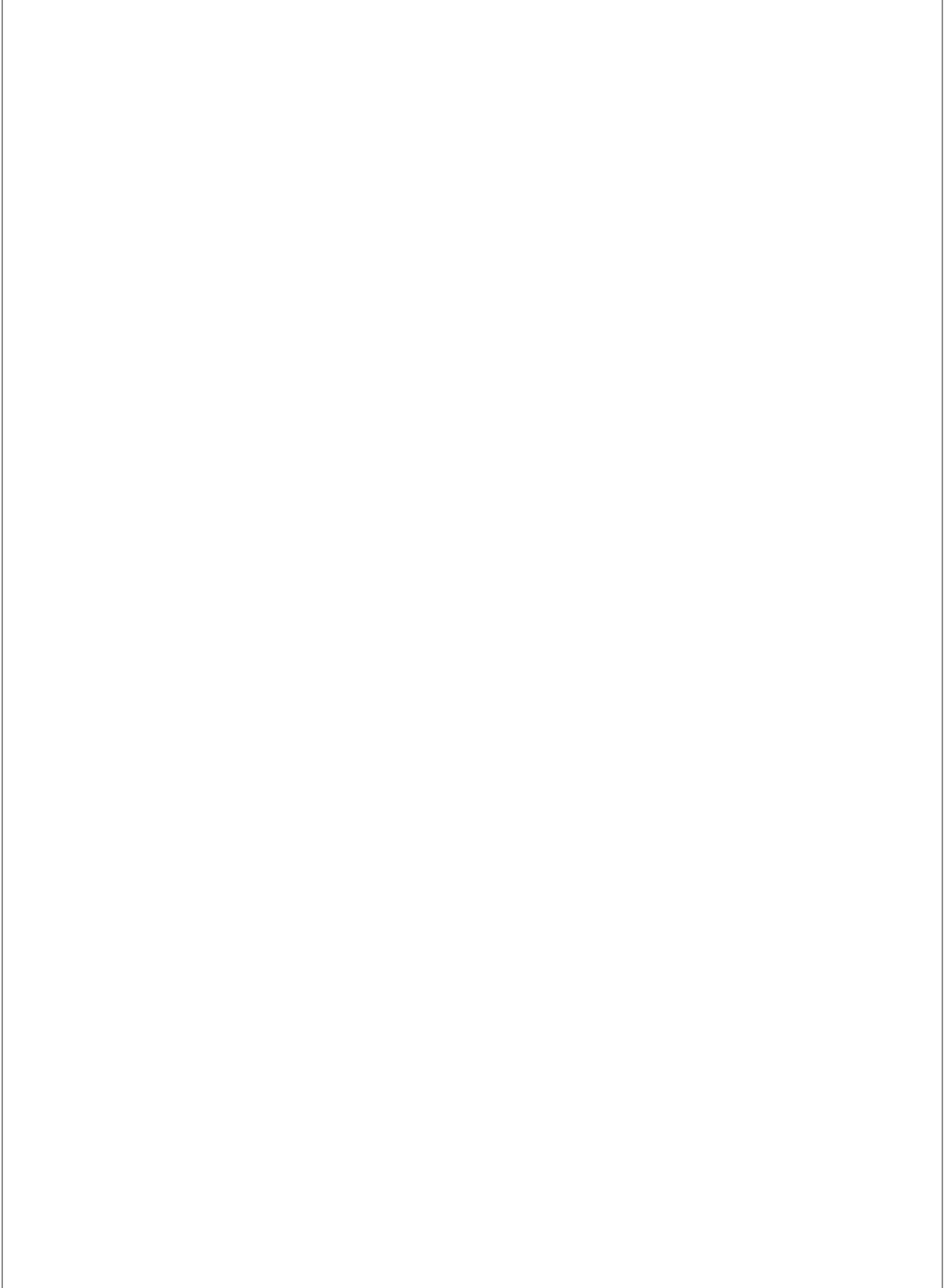
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**PROXECTOS DE INVESTIGACIÓN. Indicar na seguinte orde: título; IP; ano de financiamento; entidade financiadora; duración; importe concedido; ámbito (autonómico/ nacional/ internacional). (Período: 2016 – 2021).**

--



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA





INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**ENSAIOS CLÍNICOS, CONVENIOS E CONTRATOS. Indicar na seguinte orde: tipo (ensaio clínico/ contrato / convenio); título; ano; entidade; duración; importe xerado. (Período: 2016 – 2021).**



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA





INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**PATENTES. Indicar na seguinte orde: título; titularidade; inventores/as; explotación (si/non). (Período: 2016 – 2021).**



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

**TESES DE DOUTORAMENTO. Indicar na seguinte orde: título; autor; directores; universidade; data. (Período: 2016 – 2021).**