

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA SOLICITUD
CONVOCATORIA INTRAMURAL – IDISCAM IMPULSE
MECANISMO DE APOYO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
2025-2026

A la Atención de la Dirección del Instituto de Investigación Sanitaria de Castilla-La Mancha (IDISCAM):

Nombre del Grupo de Investigación:

Título del Proyecto (debe coincidir con el proyecto que obtuvo ≥ 70 puntos en la convocatoria nacional o autonómica):

Breve resumen del proyecto original (2-3 líneas sobre objetivos generales o tema de investigación):

Motivo por el que se solicita este apoyo IDISCAM:

Alineación con los objetivos estratégicos de IDISCAM:

Yo, D./Dña. _____, con DNI nº _____, en
calidad de Investigador/a Principal como responsable del Grupo de Investigación

En _____, a _____ de _____ de 2025