# Anexo II - Formulario de presentación de la Expresión de interés

El coordinador del proyecto presentará la Expresión de Interés utilizando el siguiente formulario:

|  |
| --- |
| **TITULO:**  **Investigador Principal del Grupo Coordinador:**  **GRUPOS CIBERER PARTICIPANTES (UNIDAD CIBERER-IP):**  **GRUPOS CLÍNICOS VINCULADOS PARTICIPANTES (IP)**: |
| **ENFERMEDAD RARA O GRUPO DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA ACCIÓN:**  (Indicar el OMIM y/o el nº Orphanet) |
|  |
| **PROGRAMA/S DE INVESTIGACIÓN AL QUE SE ASIGNA EL PROYECTO (Marcar con una x)** |
| * Medicina Genética * Medicina Metabólica Hereditaria * Medicina Mitocondrial y Neuromuscular * Medicina Pediátrica y del desarrollo * Patología Neurosensorial * Medicina Endocrina * Cáncer Hereditario, Enfermedades Hematológicas y Dermatológicas |

|  |
| --- |
| **RESUMEN (Objetivos, metodología de la acción, aplicabilidad de la expresión de interés e impacto esperado) (Máximo. 1500 palabras)** |
|  |

**Presupuesto aproximado – Máximo 1 página**

**(A ser posible desglosar cantidades a ejecutar, indicando grupo responsable de cada una de ellas)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO DE GASTO** | **€** |
| **Personal coste empresa incluido además del** coste de gestión de la institución |  |
| **Fungible** |  |
| **Gastos de servicios** |  |
| **Viajes y dietas** |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Firma del Coordinador y fecha** |
|  |