|  |
| --- |
| **TITULO:**  **Coordinador:**  **GRUPOS CIBERER PARTICIPANTES (UNIDAD CIBERER-IP):**  **GRUPOS CLÍNICOS VINCULADOS PARTICIPANTES (IP)**:  **OTROS GRUPOS CIBER PARTICIPANTES:**  **GRUPOS EXTERNOS:** |
| **ENFERMEDAD RARA O GRUPO DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA ACCIÓN:**  (Indicar el OMIM y/o el nº Orphanet) |
|  |

|  |
| --- |
| **RESUMEN (Objetivos, metodología de la acción, aplicabilidad de la expresión de interés e impacto esperado) (Máximo. 500 palabras)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Listado de los hitos y entregables derivados de la acción (Máximo. 250 palabras).** Indicar en cada ítem  las fechas aproximadas de consecución) |
|  |

**Presupuesto aproximado – Máximo 1 página**

**(desglosar cantidades a ejecutar))**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO DE GASTO** | **€** |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |

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