|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiario de la beca** |  |
| **Título del proyecto o beca** |  |
| **Centro** |  |
| **Código** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEÑALAR TIPO DE INFORME ENVIADO (1, 2 ó ambos)** | | |
|  | 1. Ayuda a proyecto de investigación | Informe nº1 |
|  | 2. Ayuda a proyecto de formación clínica o técnica | Informe nº2 |

|  |
| --- |
| **1. INFORME DE EVOLUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |
| **Acciones llevadas a cabo dentro del proyecto (Diseño, aprobación de comités éticos, Nº de pacientes reclutados o de experimentos realizados, ajuste al calendario previsto, seguimientos realizados…)** |
|  |
| **Análisis preliminares realizados: Descriptivos, comparaciones, asociaciones…** |
|  |
| **Otras consideraciones: Desviación de objetivos iniciales, cambios de protocolo, retrasos** |
|  |
| **Presentaciones en congresos o publicaciones relacionadas** |
|  |
| **Participación en otros proyectos de investigación en el centro receptor** |
|  |
| **2. INFORME DE ACTIVIDAD EN FORMACIÓN CLÍNICA/TÉCNICA REALIZADA** |
|  |
| **Nº de pacientes vistos o Nº de procedimientos realizados, especificando los tipos específicos de pacientes o de procedimientos especiales** |
|  |
| **Procedimientos realizados como primer, segundo o tercer operador** |
|  |
| **Otros aspectos a reseñar de la estancia** |
|  |
| **Publicaciones** |
|  |
| **Otras consideraciones: Desviación del plan inicial, retrasos…** |
|  |
|  |