# SOLICITUD AYUDA INVESTIGACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE** | |
| **Nombre y apellidos:** | |
| **E-mail:** | **Teléfono:** |
| **Categoría universitaria:** | |
| **ARTÍCULO** | |
| **Título del artículo:** | |
| **Autores que pertenecen a la Facultad:** | |
| **Revista, vol., (año)** | |
| **Índice del impacto JCR (año):** | |
| **Si el artículo ha recibido algún premio o ayuda indicar cual y la cuantía:** | |
| **¿A qué grupo de investigación pertenece?** | |
| **¿El artículo ha sido realizado en el ámbito de algún proyecto financiado o contrato de investigación?** | |



**Cuantía Solicitada:** **€ Concepto:**  **Tradución**  **Publicación**

El/la solicitante manifiesta conocer completamente los términos de la convocatoria y declara que todo lo aquí expresado es verdadero.

En Toledo, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA**