

**FORMULARIO EXPRESIÓN INTERÉS
PROYECTOS DE I+D+I EN SALUD
CONVOCATORIA AES 2026**

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III (ISCIII)

Por favor, conteste las siguientes preguntas, y una vez cumplimentado hágalo llegar **por e-mail a la dirección:** convocatorias.fiibap@salud.madrid.org.

Plazo envío formulario EXPRESIÓN INTERÉS: 12 de febrero de 2026

1. Título del proyecto

2. Resumen

3. Investigador Principal (IP)

Nombre y apellidos	DNI	Teléfono contacto	Centro

4. Investigadores colaboradores

Nombre y apellidos	DNI	Centro	Dirección Asistencial

5. ¿Qué apoyo de la FIIBAP necesitaría para la preparación de la solicitud a esta convocatoria?

--

Fecha presentación formulario:

--