

- **Objectiu:** formació inicial d'investigadors en ciències i tecnologies de la salut, per a la realització d'una tesi doctoral.
- **Durada:** màxim 4 anys. Si es llegeix la tesi abans, es podrà continuar gaudint de l'ajut amb contracte postdoctoral fins a 12 mesos.

- **Retribució bruta salarial anual:**

2024	2025	2026	2027
20.600€	20.600€	21.800€	26.900€

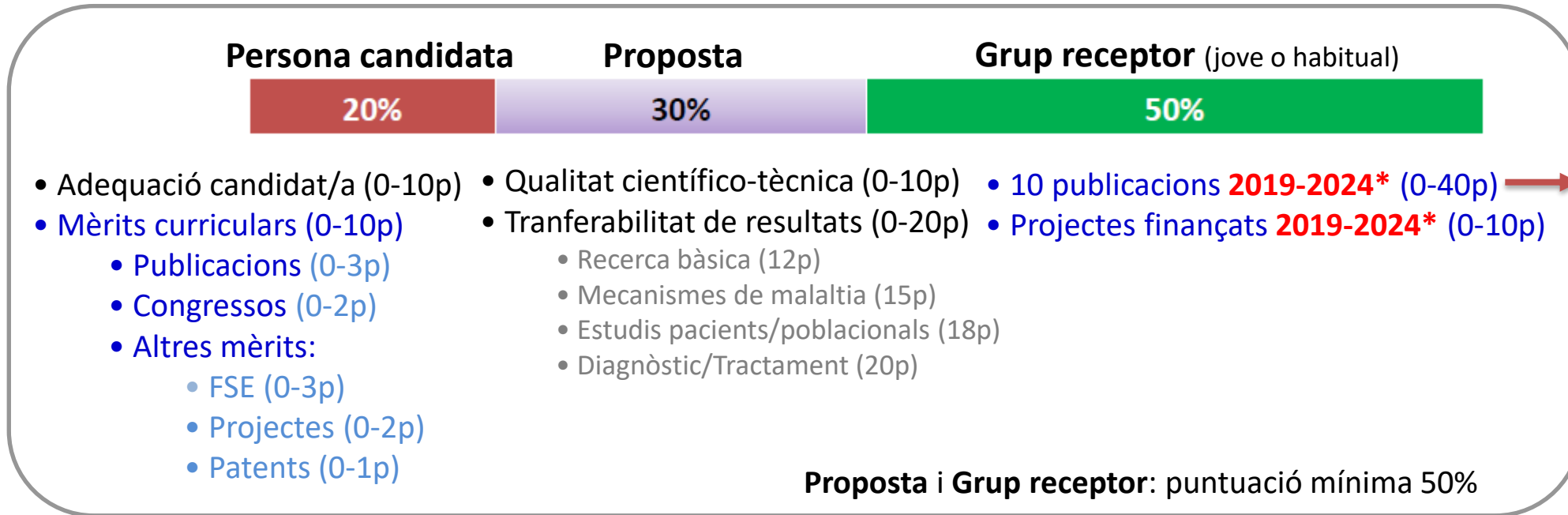
Els grups liderats per joves (1979+)/MS/JR rebran com a dotació l'import de salari brut anterior, més una quantitat addicional per pagar la QPSS dels contractes.

- **Candidats:**

- Estar en disposició de matricular-se al curs 24-25 (primera matrícula en un programa de doctorat). S'acreditarà màxim a la Res Provisional (!).
- No haver gaudit d'un ajut predoc públic estatal (FPU, FPI...) des de la sol·licitud fins el contracte.
- No haver gaudit d'un contracte predoc ≥ 12 mesos (minorarà els 4 anys).
- No tenir la tesi doctoral.
- Si té la FSE a l'estranger, caldrà que estigui homologada o reconeguda.
- Una única sol·licitud. No presentar-se a i-PFIS.

- **Grup/director de tesi:**
 - Només 1 sol·licitud per grup.
 - Si el grup presenta candidat a PFIS, no pot presentar ni el mateix ni un altre candidat a i-PFIS.
 - No dirigir ni una PFIS o i-PFIS 2010, 2022 o 2023 amb contracte vigent.
 - Ser IP d'una de les opcions següents:
 - FIS 23 individual (si hi ha CO-IP, només es podrà presentar un).
 - FIS 23 coordinat/multicèntric, però només si ets el coordinador.
 - Programació Conjunta Internacional 23.
 - Grups joves (IP nascut el 1979 o posterior) i habituals.
 - Reserva de 10% per MS i JR en actiu; i reserva del 25% per grups joves (1979+).
- **Altres:** compatible amb docència 80 hores/any. No és compatible amb guàrdies.
- **Limitacions:** 10 sol·licituds / 5 concessions.

CRITERIS D'AVUACIÓ



que continguin
resultats de recerca
originals

* **Ampliable** per: i) Permisos de maternitat/paternitat/adopció/guarda amb finalitats d'adopció o acolliment ; ii) Incapacitat temporal per malaltia o accident greu amb baixa ≥ 3 m; iii) Incapacitat temporal durant l'embaràs; iv) Atenció a persones en situació de dependència, dins el període d'avaluació.

Adaptació criteris AES23
Criteris AES2024 pendants de publicació

1. Preselecció candidatures PFIS

- Crida interna preselecció: **17/01/2024**.
- Termini presentació de **candidatures**: **12h del 07/02/2024**.
- **Documentació** a aportar:
 - Formulari [Candidatura PFIS](#).
 - Selecció de 10 publicacions de l'IP (CV AES2024 obtingut a través d'iMarina).
 - CV de la persona candidata (format lliure).
 - Documentació acreditativa de que s'estarà en disposició de ser admès a un programa de doctorat el curs acadèmic 2024-2025 (300 ECTS, preadmissió).
 - Vist i plau IP grup de recerca on s'integrarà (i del cap de grup IDIBAPS, en cas que no coincideixi amb l'IP) segons model proporcionat.
 - Documentació acreditativa de maternitat/paternitat, accident o malaltia greu, baixa durant l'embaràs, atenció a dependència dins el període (si s'escau).
- Comitè de preselecció i **resolució provisional**: el més aviat possible.
- **Resolució definitiva**: mínim 24h per presentar al·legacions i resolució definitiva (data obertura).



coordinacio.cientifica@recerca.clinic.cat

IP: PFIS, iPFIS, RH, SB
Candidat: INT

Selecció 10
publicacions



Candidat: PFIS, iPFIS, RH

Publicacions en CV



O



Candidat: SB, JR, MS

Selecció 10
publicacions

- Avaluació per selecció de **10 publicacions** dels darrers **5 anys**.
- Es valora especialment la posició **d'autor principal** i el **quartil** de la revista.

- **Es valoraran:**
 - Publicacions amb **resultats de recerca originals** (articles originals, altres), amb DOI (+PMID).
 - En premsa (caldrà presentar text complert i carta editor amb data acceptació).
- **No es valoraran:**
 - Publicacions que **no tinguin** resultats de recerca originals (capítols de llibre, suplementos, editorials, revisions, etc.).
 - Publicacions enviades o en revisió.
 - Firma com a grup/consorci.
- Darrers 5 anys = **2019-2024** ambdós inclosos.
- Autor principal = primer, últim firmant o autor per correspondència. No es consideraran més de 3 cosignants.
- Referència **JRC 2022**.
- Dues categories d'IP:
 - Jove – nascuts any **1979** o posterior.
 - Habitual – nascuts amb anterioritat a **1979**.

Obligatori: a CV AES2024 d'iMarina

PFIS i RÍO HORTEGA (IP)				
40p	HABITUAL		JOVE	
	MA*	no MA	MA*	no MA
D1	4p	2p	6p	2p
Q1	3p	0,6p	3p	0,6p
Q2	2p	0,2p	2p	0,2p
*Primer, últim firmant o autor per correspondència 6 punts: Últim firmant o autor per correspondència Possible augment fins a 40p: mínim 2 public. alt impacte (IF≥20); 1 com a MA Possible reducció : no publicacions com a senior				

IPFIS i SARA BORRELL (IP)				
25 p	HABITUAL		JOVE	
	MA*	no MA	MA*	no MA
D1	2,5p	1p	3,5p	1p
Q1	2p	0,4p	2p	0,4p
Q2	1p	0,1p	1p	0,1p
*Primer, últim firmant o autor per correspondència 3,5 punts: Últim firmant o autor per correspondència Possible augment fins a 25p: mínim 2 public. alt impacte (IF≥20); 1 com a MA Possible reducció : no publicacions com a senior				

Autor principal (MA): primer, últim i *corresponding*

Autor senior: últim i *corresponding*

No es consideraran més de 3 cosignants.

Ampliacions períodes d'avaluació

- Permís derivat de maternitat o paternitat, adopció, guarda per adopció o acolliment, recollits al règim de la SS – ampliació **nombre de setmanes de baixa x4**.
- Incapacitat temporal per malaltia o accident greus del sol·licitant amb **baixa mèdica ≥3 mesos** – ampliació **1 any**.
- Incapacitat temporal durant l'embaràs per causes vinculades amb aquest – ampliació **nombre de setmanes de baixa x4** (acumulable a ampliació per maternitat).
- Atenció a persones en situació de dependència – ampliació **nombre de setmanes x4**.

Les interrupcions hauran d'estar perfectament documentades per tal que es puguin aplicar aquestes ampliacions.

Motiu interrupció	Durada (setmanes)	Ampliació (setmanes)	Inici finestra d'avaluació
Paternitat	4	16	11/09/2018
Paternitat	8	32	22/05/2018
Maternitat/Paternitat	16	64	10/10/2017

Compte! Es pot prendre com a data de referència la **primera data de publicació** que aparegui a l'article (dia/mes/any).

Review > Lancet 2016 Apr 9;387(10027):1561-1572. doi: 10.1016/S0140-6736(15)00241-X.
Epub 2015 Sep 18.

Bipolar disorder

Iria Grande¹, Michael Berk², Boris Birmaher³, Eduard Vieta⁴

Randomized Controlled Trial > Br J Psychiatry 2016 Jan;208(1):87-93.
doi: 10.1192/bjp.bp.114.162123. Epub 2015 Nov 5.

Functional remediation in bipolar disorder: 1-year follow-up of neurocognitive and functional outcome

C M Bonnin¹, C Torrent¹, C Arango¹, B L Amann¹, B Solé¹, A González-Pinto¹, J M Crespo¹, R Tabarés-Seisdedos¹, M Reinares¹, J L Ayuso-Mateos¹, M P García-Portilla¹, Á Ibañez¹, M Salamero¹, E Vieta², A Martínez-Arán¹, CIBERSAM Functional Remediation Group