**EOI – Idees Cap a Mercat / Campus Clínic Innova 2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES GENERALS DEL SOL·LICITANT** | | | | |
| **Nom i Cognoms** | |  | | |
| **Institució/ns a la que pertanys (HCB, FRCB-IDIBAPS, ISGlobal)** | |  | | |
| **DADES GENERALS DE LA PROPOSTA** | | | | |
| **Títol de la proposta:** | |  | | |
| **Acrònim** | |  | | |
| **Modalitat prevista**  *Marcar una de les 2 opcions* | |  | Incubem Idees (IML 1-3) | |
|  | Accelerem Projectes (IML 4-6) | |
| **COMPOSICIÓ EQUIP**  Repetir tantes files com professionals participants. | | | | |
| **ID** | **Nom del/la professional** | | | **Centre vinculació laboral** |
| **1** |  | | |  |
| **2** |  | | |  |
| **3** |  | | |  |
| **RESUM DEL PROJECTE**  Descripció de la tecnologia en el seu estat actual, incloent hipòtesi, objectius i metodologia.  Màxim 1 pàgina. | | | | |
|  | | | | |
| **PLA DE TREBALL I RESULTATS ESPERATS**  Descripció de les tasques concretes, persones involucrades i resultats previstos. | | | | |
|  | | | | |
| **PRESSUPOST**  Detalleu el pressupost del projecte en els blocs: Clínica, Tecnologia, Regulatòria i Mercat/Negoci | | | | |
| Clínica:  Tecnologia:  Regulatòria:  Mercat/Negoci: | | | | |
| **ALTRE FINANÇAMENT**  Fer constar si es disposa de finançament sol·licitat o concedit per aquest mateix projecte. Només mencionar les convocatòries concedides i pendents de resolució. | | | | |
|  | | | | |