



EVALUACIÓN DE PROYECTOS PARA SOLICITUDES DE CESIÓN

<input type="checkbox"/> CONTROLADA				
Nº	DESTINATARIO	FECHA ENTREGA	ENTREGADO POR	
			Nombre	Firma

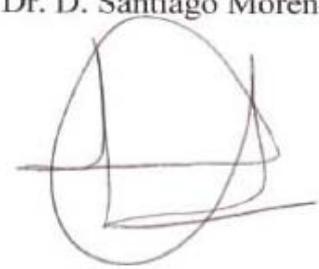
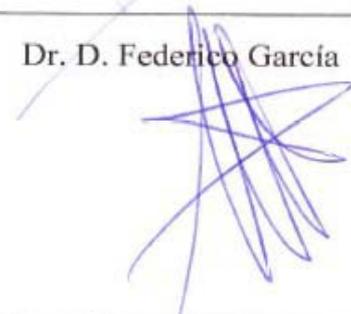
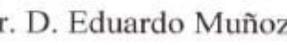
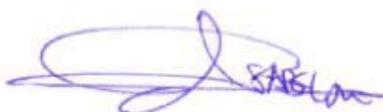
NO CONTROLADA

REVISIÓN	REALIZADO	FECHA	APROBADO	FECHA	ENTRADA EN VIGOR
01	Natividad de las Cuevas Isabel García	Enero 2008	 Dirección Comité Científico	Octubre 2009	Octubre 2009

Se añade un cuadro al final del formato para hacer referencia a la participación de los centros clínicos en las autorías



HOJA DE FIRMAS DEL COMITÉ CIENTÍFICO

<p>Dra. Dña. Berta Rodés</p> 	<p>Dr. D. Santiago Moreno</p> 
<p>Dr. D. Manuel Leal</p> 	<p>Dra. Dña. Lidia Ruiz</p> 
<p>Dra. Dña. Margarita del Val</p> 	<p>Dr. D. Federico García</p> 
<p>Dr. D. Eduardo Muñoz</p> 	<p>Dr. D. José Alcamí</p> 
<p>Dña. Isabel García Merino</p> 	<p>Dra. Dña. M^a Ángeles Muñoz Fernández</p> 



1. Datos de la evaluación

Código del proyecto:

Título del proyecto:

Miembro del comité científico:

Valoración del investigador:

2. Informe final

Análisis y síntesis final. Justificación de la calificación final. Se recomienda que, independientemente de la valoración final del proyecto, el evaluador emita todas aquellas sugerencias que permitan valorar la calidad del mismo.

Acceptable	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Modificaciones	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Las muestras que se cederán para este proyecto se consideran:

Materiales menores

Materiales mayores o esenciales

Teniendo en cuenta esta consideración, en las publicaciones derivadas de este proyecto, deberán figurar como coautores: