



## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS PREMIOS, BECAS Y AYUDAS DE LA FUNDACIÓN SEMERGEN – 2020

#### I. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Comunidad: \_\_\_\_\_  
D.N.I./C.I.F.: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_  
Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Número de socio SEMERGEN: \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo: \_\_\_\_\_  
Localidad del centro de trabajo: \_\_\_\_\_

#### II. TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL, DEL PROYECTO O DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

--

#### III. MODALIDAD DE PREMIO O AYUDA A LA QUE CONCURSA

(marcar con una X la categoría a la que opta)

<input type="checkbox"/>	Premio la mejor Tesis Doctoral sobre algún aspecto sanitario relacionado con Atención Primaria.
<input type="checkbox"/>	Premio al mejor Proyecto de Investigación en Atención Primaria.
<input type="checkbox"/>	Premio al mejor Proyecto de Investigación en Atención Primaria categoría residente.
<input type="checkbox"/>	Premio al mejor trabajo de investigación sobre cronicidad, paciente polimedcado y/o adherencia al tratamiento.
<input type="checkbox"/>	Premio al mejor caso clínico de mejora de la adherencia terapéutica mediante el uso de sistemas personalizados de dispensación (SPD)
<input type="checkbox"/>	Ayuda para la realización de estancia formativa internacional.
<input type="checkbox"/>	Ayuda para la realización de estancia formativa nacional.
<input type="checkbox"/>	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

FDO y FIRMA: \_\_\_\_\_