

**MEMÒRIA – UTILITZACIÓ DE RECURSOS**

Títol de l'estudi / motiu extracció de dades o ús de recurs:

<b>A. SOL·LICITANT</b>				
Cognoms, Nom:		Servei / Unitat:		
Telèfon:		Correu electrònic:		
Compromís del <b>Investigador Principal / Sol·licitant</b>				
DNI:				
Data:		Signatura:		
Conformitat del <b>Cap de Servei</b>				
DNI:				
Data:		Signatura:		
<b>B. TIPUS DE PROJECTE</b>				
Estudi d'investigació biomèdica	SI	NO		
Extracció de dades / indicadors	SI	NO		
Estudi no contemplat en les categories anteriors. Especificar:	SI	NO		
FINANÇAMENT				
Disposa de finançament específic	SI	NO		
Finançament d'origen públic	SI	NO		
En cas afirmatiu indica la quantia i procedència dels fons				
<b>C. ÚS DELS RECURSOS</b>				
<b>Secretaria Tècnica</b>				<b>Signatura Secretaria Tècnica</b>
Extracció de dades En cas afirmatiu, seleccionar grau de complexitat	Bàsic (6h)	Mitjà (18h)	Complexe (40h)	
<b>Detallar variables recollides:</b>				

**CONFORMITAT DE LA DIRECCIÓ**

Lleida, ___ de _____ de 2020
Francina Sole-Mauri
Directora Territorial d'Innovació, Recerca i Docència ICS Lleida. Pirineu i Aran i Gestió de Serveis Sanitaris