



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I GERÈNCIA ATENCIÓ  
B PRIMÀRIA MALLORCA

---

**SOL·LICITUD IX CONVOCATÒRIA INTERNA D'AJUDES PER A PROJECTES  
D'INVESTIGACIÓ D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE SALUT DE LES ILLES BALEARS**

---

**1) Títol del projecte.**

**2) Declaració de no percepció de finançament previ del projecte.**

**3) Dades de contacte i signatures equip investigador.**

*(Afegir tantes línies com sigui necessari. Només hi ha d'haver un 1 Investigador Principal)*

Nom i Llinatges	Centre Treball (adreça, CP, població)	Dades Contacte (telèfon/mòbil/correu@)	Signatura	Investigador/a
		Tel.: Mòbil: Correu@:		<input type="checkbox"/> Principal

Investigadors/es col·laboradors/es



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I GERÈNCIA ATENCIÓ  
B PRIMÀRIA MALLORCA  
/

Nom i Llinatges	Centre Treball	Dades Contacte (telèfon/mòbil/correu@)
		Telefòn: Correu@:
		Telefòn: Correu@:
		Telefòn: Correu@:
		Telefòn: Correu@:
		Telefòn: Correu@:
		Telefòn: Correu@:

**Data i lloc de la signatura:**