**ANNEX I**

**Sol·licitud**

D’acord amb la convocatòria d’ajudes per a prova de concepte, publicada el 28 de juliol de 2020, sol·licit ser admès al procés de selecció.

**Dades personals de la persona responsable del projecte:**

Primer cognom Segon cognom Nom

NIF/NIE Titulació Situació acadèmica

Departament Adreça electrònica Telèfon

Nom del projecte:

**EQUIP PARTICIPANT:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom i cognoms** | **Institució a la qual pertany** | **Activitats del projecte en què participarà** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tipus de resultat:**

Producte nou   
 Procediment nou

Millora d’un producte existent   
 Millora d’un procediment existent

Idea   
 Servei nou o millorat

**Descripció tècnica del resultat:**

**Aplicació principal del resultat:**

**Nivell de desenvolupament actual i nivell de desenvolupament que es pretén assolir:**

**Novetat i avantatge competitiu enfront de productes o serveis existents:**

**Prova de concepte que s'ha de realitzar (indicau-ne el cronograma previst, fites que voleu assolir, etc.):**

**Pressupost de la prova de concepte i detall del cofinançament, si escau:**

**Millora que suposa la realització de les activitats de prova de concepte per a la transferència del resultat:**

El/la sotasignat/da,

Declar que totes les dades que consten aquí són certes i que complesc totes les condicions exigides per la convocatòria, la qual cosa acreditaré quan em sigui requerit, i que no estic en situació d'incompatibilitat d’acord amb els articles 12.1.b) i d) i 16 de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d’incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques.

Data: ... de/d'... de 2020

(signatura)