

# DOCTORADO EN BIOTECNOLOGÍA, MEDICINA Y CIENCIAS BIOSANITARIAS.

## INFORME DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN.

Nombre y apellidos del doctorando:
Curso inicio programa:
Modalidad (marque con una "X" lo que corresponda): Tiempo parcial <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos del director:
Nombre y apellidos del tutor:

Por favor cumplimente a continuación los siguientes datos:

### NOTAS:

Los campos marcados con (\*) son obligatorios

- En las respuestas a las preguntas sólo podrá escribir texto.
- Si desea adjuntar tablas, imágenes, gráficos o figuras debe hacer referencia a ella en el texto y adjuntarlas en un documento aparte.

### 1. EJECUCIÓN DEL PROYECTO

1.1 (\*) Enumere cada uno de los Objetivos previstos al inicio del proyecto junto al grado de cumplimiento los mismos: Completado (C), No Completado (NC), Parcialmente Completado (PC), Otras situaciones (O). Añada tantas filas como objetivos inicialmente tuviese su PI

Número	Descripción del objetivo	Grado de cumplimentación (C;NC;PC;O)

### Causas/ Observaciones:

En caso de no cumplimiento o consecución parcial de los objetivos, explique con detalle las causas que han impedido la consecución total de los mismos, entre las que se proponen a continuación u otras que le hayan ocurrido y explique que ha hecho para intentar solucionarlo:

### Falta o retraso de:

- Recursos económicos
- Contratación de personal
- Tecnología
- Servicios
- Permisos y autorizaciones
- Acuerdos en el centro o institución
- Cambio de una normativa

### Temporal:

- Se ha retrasado respecto al cronograma inicial
- Se ha retrasado por los inconvenientes encontrados (marcado en las otras opciones)

### Causas del equipo:

- Bajas en el equipo
- Alta rotación de los miembros del equipo
- Falta de algún perfil especializado
- Falta de formación en alguna técnica específica
- Falta de dedicación de algún/os colaborador/es
- Enfermedad/problemas personales

### Causas relacionadas con las muestras o pacientes:

- No se ha reclutado el número de pacientes previsto porque estaba sobreestimado
- No se ha reclutado el número de pacientes previsto porque se han encontrado inconvenientes

- Se ha retrasado el reclutamiento de pacientes
- No se han diseñado bien los criterios de inclusión
- Ha habido dificultad de acceso a las muestras
- Ha habido dificultad de acceso a los datos

#### Causas metodológicas:

- Problemas al aplicar alguna técnica
- Que alguna técnica no ha dado el resultado que esperaba
- Que no se ha cumplido alguna hipótesis u objetivo parcial que condiciona el resto
- Porque tenía que haber hecho pruebas técnicas previas para saber si el proyecto era viable

#### Diseño y análisis:

- Estaba mal diseñado el tipo de estudio
- Los objetivos eran muy ambiciosos científica o técnicamente
- Los resultados obtenidos no dan respuesta a la hipótesis/objetivos planteados o no se ha cumplido la hipótesis
- Se ha producido un cambio de estrategia en el centro o institución que hace el proyecto no sea necesario o no tenga sentido

#### Otras (especificar):

.....

#### Indique además si:

- Ha realizado un cambio de objetivos/actividades que le haya permitido obtener otros resultados y aprovechar la financiación que pudiese haber obtenido

(\*) Justifique su respuesta: (OBLIGATORIO SI HA MARCADO ALGUNA CAUSA) o de

**NUEVO CRONOGRAMA.** En caso de no cumplimiento o consecución parcial de los objetivos, y necesidad de reestructuración de su cronograma original para alcanzar el/los objetivos previstos, por favor detalle su nueva propuesta de cronograma:

1.2. (\*) **Principales actividades realizadas para la consecución de los objetivos.** Realice una descripción de las actividades realizadas indicando la metodología empleada y el plan de trabajo desarrollado

1.3. (\*) **Finalización del proyecto.** Por favor indique si cree que va a poder terminar el proyecto en el tiempo de ejecución:

a) Si

b) No

b) No lo sé

Si cree que no lo va a terminar a tiempo y puede necesitar prórroga, le sugerimos que la solicite a la Comisión Académica (a través de la secretaría) de forma justificada y antes de que finalice el último año académico de sus estudios (3º o 5º en las modalidades de tiempo total o parcial respectivamente). Dicha solicitud debe de hacerla en el formato previsto con las firmas autorizadas de su director y tutor.

¿ha abandonado totalmente el proyecto y no va a continuar? Si ha abandonado debe comunicarlo oficialmente a la

Comisión Académica (a través de la secretaría)

## 2. INCIDENCIAS EN EL EQUIPO O LOGÍSTICA DEL PROYECTO.

2.1. Anote cualquier tipo de incidencia aparecida en la logística de su proyecto incluido datos del personal que pueda afectar al mismo.

## 3. RESULTADOS DEL PROYECTO

3.1. (\*) **Principales resultados obtenidos.** Realice una descripción breve de los resultados obtenidos que justifican los objetivos conseguidos.

3.2. (\*) **APLICABILIDAD del proyecto.** Resalte la aplicabilidad de los resultados para el conocimiento científico en el área de estudio o para el ámbito de la Salud en General, en forma de transferencia de resultados de la investigación a la práctica clínica, a la innovación tecnológica, a la organización, a la gestión de recursos y a los servicios sanitarios o a las políticas de salud.

3.3. (\*) **DIFUSIÓN:** comunicación, aceptación, y adopción de los resultados del proyecto. Explique las acciones emprendidas para los siguientes aspectos:

Comunicación

(\*) ¿Ha llevado a cabo una comunicación de los resultados del proyecto? (marque al menos una opción)

- Ninguna

- Publicación de artículos en revistas especializadas (poner la referencia en la tabla que viene a continuación)

- Reuniones internas en el entorno Científico, Académico o del Sistema Sanitario en el que corresponda

- Reuniones en el entorno del Sistema Nacional de Salud u otras instituciones sanitarias o académicas

- Actividades formativas en el entorno del Sistema Académico o Sanitario

- Otras actividades formativas

- Guías de práctica clínica publicadas

- Documentos de consenso

- Acuerdos con otras organizaciones

- Otras

(\*) Justifique su respuesta:

Aceptación y adopción:

(\*) ¿De qué forma se ha alcanzado la aceptación y adopción de los resultados del proyecto? (marque al menos una opción)

- Ninguna

- Interna: implantación en un entorno real (Instituto/hospital/Centro/Universidad/facultad, etc.)

[ ] - Externa: protección mediante cualquier derecho de propiedad industrial o intelectual (patentes, modelos de utilidad, etc)(poner la referencia en la tabla que viene a continuación)

[ ] - Externa: explotación por terceros: Acuerdos de colaboración, acuerdos de licencia, empresas interesadas, potenciales usuarios, beneficiarios y facilitadores del acceso a la solución

[ ] - Otras

(\*) Justifique su respuesta:

3.4 (\*) ¿Su actividad financiada ha generado publicaciones?

[ ] a) Si

[ ] b) No

Artículos publicados relacionados con el proyecto. **Debe indicar únicamente aquellos artículos generados directamente como consecuencia del proyecto de su Tesis.** Las filas que elija rellenar deben estar completas

Para cada uno de los artículos se deberá incluir la siguiente información:

Autores (para poder defender la tesis, el doctorando debe aparecer como primer o último firmante en al menos uno de las publicaciones), Título, Nombre de la revista, año de publicación, volumen, páginas, factor de impacto utilizando el año de publicación (ISI), posición y cuartil que ocupa dentro de la categoría. Indicar si las publicaciones están incluidas en ISI o en otros índices. Si una revista está incluida en más de una categoría indicar posición y cuartil de sólo una de ellas.

Nº	Índice (ISI, CUIDEN, no indexada)	Título, autores, Volumen, Páginas	Año	Revista (nombre completo)	Factor de impacto	Posición en la categoría	Cuartil (Q1, Q2, Q3, Q4)

### 3.5. Patentes o modelos de utilidad derivados del proyecto.

Especificar:

Número de solicitud y Fecha:

Nº de Publicación y Fecha:

Inventores:

Titulares:

Reseña breve sobre los resultados del presente proyecto incluidos en la solicitud:

## 4. CONTINUIDAD DEL PROYECTO

4.1. (\*) ¿Tiene previsto iniciar o ha iniciado una nueva actividad que suponga una continuación de la anterior dentro de la misma línea de investigación? (marque la opción que corresponda).

a) Si

b) No

4.2. (\*) ¿La realización de la actividad desarrollada le ha permitido establecer nuevas colaboraciones?.

a) Si

b) No

c) No Procede

Para cada una de las colaboraciones, indique los datos de la persona de contacto, así como nombre y dirección del centro y de la organización. Indique además el tipo de colaboración formalizada (por ejemplo, intercambio de personal, desarrollo conjunto de proyectos de investigación, uso compartido de infraestructuras o equipamiento para investigación, difusión conjunta de resultados, consultoría, prestación de servicios, organización de eventos, etc.).

Nombre y apellidos de la persona de contacto	Nombre y localización del centro y de la organización	Tipo de colaboración y relación con la actividad financiada

## 5. BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA

(indique solo la imprescindible y novedosa relacionada con el proyecto y las incidencias.

Madrid, a      de      202 .

El/la doctorando/a

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>EL TUTOR /-A DE LA TESIS</b> Fecha.: _____ Nombre.: _____ D.N.I. _____ Firma	<b>EL DIRECTOR /-A DE LA TESIS</b> Fecha.: _____ Nombre.: _____ D.N.I. _____ Firma:	<b>EL CO-DIRECTOR /-A DE LA TESIS</b> Fecha.: _____ Nombre.: _____ D.N.I. _____ Firma:
---	---	--

**FUNDACIÓN UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA**

Inscrita en el Registro de Fundaciones del Ministerio de Educación con el número 219 - CIF G-80480197.