**REDES DE INVESTIGACIÓN COOPERATIVA ORIENTADAS A RESULTADOS EN SALUD 2021**

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA AYUDA.**

**INFORME COORDINACION DE LA RED**

La prórroga del periodo de ejecución de los grupos de investigación estará condicionada a la prórroga del grupo de Coordinación.

Esta solicitud debe estar sustentada en la necesidad de ampliar el periodo de ejecución de la ayuda para el cumplimiento de los objetivos propuestos.

1. **DATOS DE LA AYUDA**

Nº Expediente:

Titulo:

Centro beneficiario:

Centro de realización:

Coordinador de la red (Investigador/a Principal): (Nombre y apellidos)

Fecha de inicio:

Duración de la Prórroga Solicitada (meses):

Fecha de finalización de la prorroga que solicita: (dd/mm/aaaa)

Subvención concedida: (€)

1. **INDIQUE EL PORCENTAJE DE CONSECUCION DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº OBJETIVO** | **DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO** | **GRADO DE CONSECUCION (%)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DESCRIBA LAS TAREAS DE CADA PAQUETE DE TRABAJO PENDIENTES DE REALIZAR PARA LA CONSECUCIÓN DE CADA OBJETIVO. INDIQUE LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN PARTICIPANTES EN CADA UNO DE ELLOS.**

**La información aquí consignada deberá ser suficientemente exhaustiva y fiel, a la memoria de solicitud (programa de investigación de la red) como para determinar la necesidad de prórroga de ejecución de los grupos de investigación que componen la Red**

En …………………, a …….. de ………………… de …………...

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del/ de la Representante Legal del Organismo Beneficiario |  Firma del Investigador/a Principal  |
|  |  |