**Carta de Aceptación de la Institución Receptora**

**Ref:** Convocatoria de Programas CRIS de Investigación 2020:

Talento Clínico/ Talento Post-Doc / Excelencia

**Nombre del solicitante**:

**Nombre del mentor institucional:**

Dª/D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , como Director Gerente/Médico/de Investigación (seleccionar posición) del Hospital/Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conocido el interés del solicitante y el proyecto de investigación propuesto, y confirmado el compromiso del mentor institucional con el solicitante y el proyecto, proporciono la Carta de Aceptación de la Institución Receptora para el desarrollo futuro de su actividad investigadora en nuestra institución.

Apoyamos completamente el desarrollo de la investigación propuesta y existe el firme compromiso de proporcionar al investigador los espacios adecuados y necesarios para el desarrollo de su actividad como investigador independiente dentro de nuestra institución, así como de proporcionar el equipamiento estándar de trabajo como a cualquier otro empleado de la institución.

El solicitante dispondrá de un contrato laboral con nuestra institución como médico/investigador formando parte de la plantilla de nuestro hospital/centro, con un salario acorde a las tablas salariales y la política de retribución del centro, y conforme a la duración y retribución descrita en las bases de la convocatoria del Programa CRIS de Investigación.

*(Sólo para instituciones hospitalarias)* El solicitante estará liberado en, al menos, un 50% en sus labores asistenciales del hospital para poder dedicar el tiempo de investigación al proyecto presentado en la convocatoria del Programa CRIS de Investigación.

El solicitante dispondrá de independencia investigadora dentro de la organización, bajo la supervisión del mentor institucional, y con dependencia funcional del órgano de gobierno de la institución. En las publicaciones relativas al proyecto de investigación desarrollado, el solicitante podrá figurar como primer o último autor, según acuerde con su mentor.

A través de la presente Carta de Aceptación confirmo el compromiso de incorporación del solicitante a nuestra institución en el caso de obtención de la financiación del Programa CRIS de Investigación y de acuerdo a los plazos y condiciones descritas en las bases de la convocatoria.

\* Debido a la situación actual en los centros sanitarios y de investigación, de manera excepcional, durante el periodo de apertura de las candidaturas se permite subir el documento de Carta de Aceptación de la Institución Receptora SIN FIRMAR, en el caso de que no sea posible conseguir la firma. Se solicitará dicho documento firmado durante el periodo de subsanación.

Firma: ……………………………………………. Fecha: …………………………………….