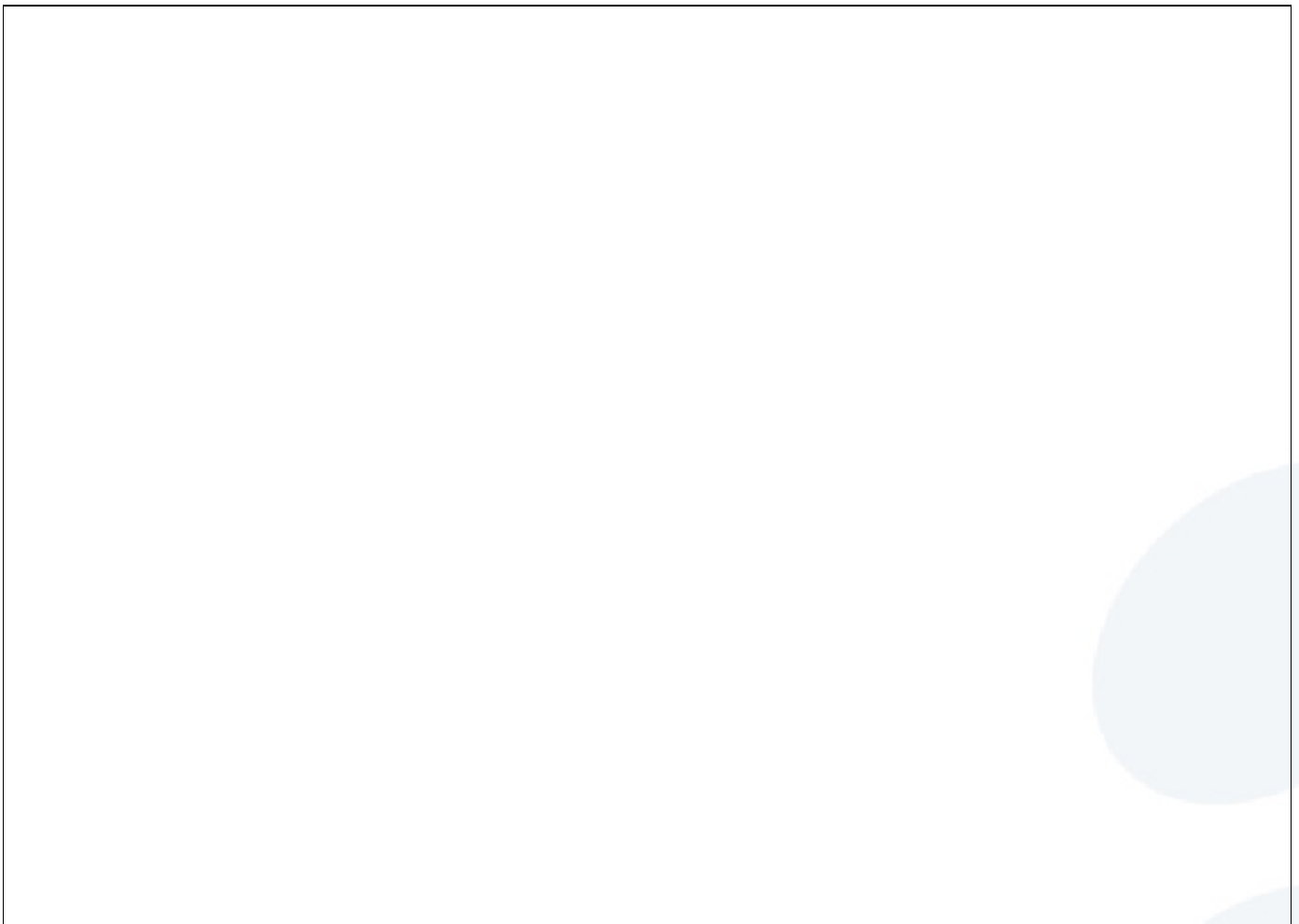


MEMORIA DE ESTANCIA

| DATOS DEL INVESTIGADOR/A | |
|---|-------------------------|
| Primer apellido: | Segundo apellido: |
| Nombre: | D.N.I.: |
| Email: | Teléfono: |
| Vinculación con CIBERNED: | Investigador Principal: |
| Grupo de CIBERNED: | |
| Provincia: | Centro de trabajo: |
| RESUMEN: (Objetivo, Ámbito del estudio, Conclusiones) | |



OBJETIVOS CONCRETOS ALCANZADOS

Dirección Científica: BIODONOSTIA - INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA. ÁREA DE NEUROCIENCIAS
Paseo Dr. Begiristain s/n - Planta 1ª - 20014 San Sebastián - Guipúzcoa

Gerencia: CONSORCIO CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED(CIBER).
INSTITUTO DE SDALUD CARLOS III.

C/ Monforte de Lemos, 3-5. 28029 Madrid.

www.ciberned.es

OTRAS CONSIDERACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR

Fecha y firma de Investigador principal

Dirección Científica: BIODONOSTIA - INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA. ÁREA DE NEUROCIENCIAS
Paseo Dr. Begiristain s/n - Planta 1ª - 20014 San Sebastián - Guipúzcoa

Gerencia: CONSORCIO CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED(CIBER).

INSTITUTO DE SDALUD CARLOS III.
C/ Monforte de Lemos , 3-5. 28029 Madrid.

www.ciberned.es