

Convocatòria d'Ajuts a la Difusió i Transferència dels Resultats de Recerca del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears 2026

ANNEX I (Sol·licitud)

Dades de l'investigador/a sol·licitant de l'ajut (nom complet, DNI, telèfon de contacte i correu electrònic):

Nom complet, DNI i professió (infermera, metge, fisioterapeuta, etc.) dels altres autors:

Nom complet	DNI	Professió

Títol del treball:

Nom de la revista + (indicador factor d'impacte):

Import sol·licitat:

Número de compte bancari (IBAN complet)

Aquesta publicació correspon a un projecte de recerca ja finançat pel COIBA? ____SI ____NO

En cas afirmatiu, indica número de projecte i títol:

Signatura de tots els autors de l'article:

Data: