

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Documents and Settings\luisjavier.martinez.GENYO\Mis documentos\Mis imágenes\Nueva imagen (6).bmpFORMULARIO DE CONTACTO / REGISTRATION FORM** | | | | | | | | |
| **Investigador Principal / *Principal Investigator*:** | | | | | | | | |
| **Centro de adscripción / *Applicant Organization*:** | | | | | | | | |
| **Datos Fiscales / *Tax Data*:**  Nombre/*Name*:  Dirección/*Address*:  C.I.F./*Entity Identification Number:*  Código DIR3 / *DIR3 code:* | | | | | | | | |
| **Línea de investigación / *Workfield*:** | | | | | | | | |
| **Persona de contacto / *Contact Person*:**  - Nombre/*Name*:  - Dirección/*Address*:  - Tel:      - Fax:      - E-mail: | | | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto / *Project Name*:** | | | | | | | | |
| **Describa brevemente el proyecto / *Project Summary:*** | | | | | | | | |
| ¿Ha sido sometido el proyecto a un Comité de Ética?/*Has the Project been submitted to an Ethics Committee?* | | | | | Si/Yes | | No | |
| **Origen de las muestras / *Origin of Project Samples*** |  | | | | | | | |
| **Tipo de análisis solicitado / Type of analysis requested** |  | | | | | | | |
| ¿Ha sido usuario de GENyO?/*Have you ever been GENYO’s Customer?* | | | | | | Si/Yes | | No |
| ¿Colabora con investigadores del centro?/*Do you collaborate with GENYO researchers?* | | | | | | Si/Yes | | No |
| ¿Desea asesoramiento científico?/*Would you like scientific advisory?* | | | | | | Si/Yes | | No |
| ¿Pertenece a algún organismo vinculado al centro?/*Do you belong to any organization linked to the center?* | | Univ. Granada |  | Consejería de Salud | | | |  |
|  | | Pfizer |  | Otro/Other: | | | | |
| Confirmo mi compromiso de que la información vertida en este documento es cierta y asumo la responsabilidad sobre la misma/ *I, the undersigned, hereby declare that the information provided is complete and accurate in every detail.*  **Firma / *Sign*:** | | | | | | | | |