



Ilustre Colegio Oficial
de Médicos de Zaragoza

IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDAS 2026 PARA PROYECTOS DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DEL ILTRE. COLEGIO DE MÉDICOS DE ZARAGOZA

A) DATOS SOCIEDAD / ASOCIACIÓN CIENTÍFICA:

NOMBRE:

B) DATOS PERSONA DE CONTACTO

PERSONA DE CONTACTO:

CARGO EN LA SOCIEDAD/ASOCIACIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL:

C) NOMBRE DEL PROYECTO:

D) BREVE DESCRIPCION DEL PROYECTO:

E) OBJETIVOS DEL PROYECTO:

F) CRONOGRAMA DE IMPLANTACIÓN O DESARROLLO DEL PROYECTO:

F) POBLACION DIANA DESTINATARIA DEL PROYECTO:

D) COSTE DEL PROYECTO: SE SOLICITAN €.

(Especificar y cuantificar de manera detallada las actividades o recursos que se pretenden financiar con el importe solicitado).

Zaragoza a de de 2026

.....
(Firma y sello sociedad/asociación científica)

Adjuntar a este impreso toda la documentación que considere importante para la valoración del proyecto.



Ilustre Colegio Oficial
de Médicos de Zaragoza

SOLICITUD DE AYUDAS 2026 PARA PROYECTOS DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DEL ILTRE. COLEGIO DE MÉDICOS DE ZARAGOZA

DECLARACIÓN JURADA

D./Dña.,
con DNI....., como Presidente/-a de la Sociedad/Asociación
científicacon domicilio
social en.....,
declara que:

☐ No recibe financiación para la realización de (indicar la(s)
actividad(es) que se pretende(n) financiar con este importe que se solicita al ICOMZ)
.....por
parte de ninguna otra entidad pública o privada.

☐ Sí recibe financiación para la realización de (indicar la(s) actividad(es)
que se pretende(n) financiar con este importe que se solicita al ICOMZ)
.....por
parte de entidad pública o privada.

(Si ha respondido afirmativamente al apartado anterior, por favor indique a
continuación, las administraciones o entidades colaboradoras en el proyecto, así
como la cuantía aportada por cada una de ellas)

Entidad

Importe

-
-
-
-

Y para que así conste ante quien corresponda y a los efectos que
sean oportunos, firmo el presente documento en Zaragoza a de
de de 2026.

Firmado