SOLICITUD DE AYUDA FUNDALUCE 2026

1. DATOS DEL SOLICITANTE/ INVESTIGADOR PRINCIPAL

NOMBRE: APELLIDOS:

N.I.F.:

CATEGORÍA PROFESIONAL:

INSTITUCIÓN:

DIRECCION:

TELÉFONO: FAX:

EMAIL:

2. DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO DEL PROYECTO:

ORGANISMO/ CENTRO/ UNIDAD:

DIRECIÓN:

PÁGINA WEB:

SOLICITUD DE AYUDA FUNDALUCE 2026

4. **INVESTIGADORES COLABORADORES:**

APELLIDO 1: APELLIDO 2:

NOMBRE:

NIF:

APELLIDO 1: APELLIDO 2:

NOMBRE:

NIF:

APELLIDO 1: APELLIDO 2:

NOMBRE:

NIF:

APELLIDO 1: APELLIDO 2:

NOMBRE:

NIF:

_____ con DNI solicita la concesión de la Ayuda FUNDALUCE 2026 de acuerdo con la Convocatoria de Ayudas a la Investigación en Distrofias Hereditarias de Retina FUNDALUCE 2026.

En , a de 2026

Fundación Lucha Contra la Ceguera
C/Montera 24, 4º J. 28013 Madrid
Telf. 915-32 07 07
Web:www.retinafarpe.org **Email:**fundaluce@retinafarpe.org