

PREMIO JOSÉ LUIS GÓMEZ SKARMETA A LA EXCELENCIA CIENTÍFICA EN BIOLOGÍA DEL DESARROLLO 2026

La Sociedad Española de Biología del Desarrollo (SEBD) convoca el **Premio José Luis Gómez Skarmeta a la excelencia científica en Biología del Desarrollo**. El premio reconocerá los méritos y el liderazgo de Científico/as con menos de 7 años de trayectoria independiente. El premio estará dotado con un premio personal de **2500 euros**.

Requisitos

- Dirigir un grupo de Investigación en el área de la Biología del Desarrollo, con una trayectoria independiente de menos de 7 años en el momento del cierre de la convocatoria.
- Tener al menos una publicación de investigación como último autor aceptada o publicada en una revista internacional revisada por pares, derivada del trabajo realizado en su grupo de investigación independiente. No se considerarán los artículos de revisión¹.
- Ser miembro de la SEBD y estar al corriente de pago.

Criterios de evaluación

- Calidad del *Curriculum Vitae*.
- Publicaciones del grupo de Investigación dirigido por el/la candidato/a.
- Relevancia de las contribuciones del grupo en el contexto internacional.

Jurado

- Se compondrá de cinco científico/as de reconocido prestigio en el área de Biología del Desarrollo designados/as por la Junta Directiva de la SEBD.
- El jurado incluirá al menos un miembro de la Junta de la SEBD, que actuará como secretario/a.

Documentación, Plazos de Solicitud y Resolución

- Las solicitudes podrán ser presentadas por los/las candidatos/as, por otros miembros de la SEBD, o por instituciones del ámbito científico.
- Las solicitudes han de ser remitidas a sebd@onecongress.es antes de la fecha mencionada, e incluirán:
 - Formulario de solicitud
 - CV completo
 - Narrativa de no más de 3000 palabras en la que se describa las contribuciones científicas y su impacto.
- El plazo de solicitud se cierra el **1 de Junio de 2026**.
- La resolución se comunicará a la persona interesada un mes antes del Congreso de la SEBD de 2026.

¹ Se aceptarán “preprints” como cumplimiento del criterio de elegibilidad

FORMULARIO DE SOLICITUD

Nombre:

Apellidos:

Institución:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha de inicio de su laboratorio independiente: