



**MODELO DE SOLICITUD DE LA 2ª BECA CLINICA DE
ENFERMERIA ONCOLOGICA DE LA FUNDACIÓN MARIPAZ
JIMENENEZ CASADO PARA EL CURSO ACADÉMICO 2017-18**

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____ de nacionalidad _____ con D.N.I./ NIE núm. _____; domicilio en _____ calle _____ C.P. _____ provincia de _____; con número de teléfono: _____ (fijo) _____ (móvil) y correo electrónico _____

EXPONE:

Primero.- Que conociendo las Bases de la convocatoria de la 2ª Beca de formación clínica DE Enfermería Oncológica de la Fundación Mari paz Jiménez Casado correspondiente al curso 2017-2018, las acepta de pleno, comprometiéndose, para el caso de resultar adjudicataria/o, a aceptarla y acreditar en el plazo máximo de diez días desde la notificación de la adjudicación, que se encuentra bajo los beneficios de un seguro.

Segundo.- Que mediante el presente escrito declara, formalmente y bajo su responsabilidad, reunir todos y cada uno de los requisitos contenidos en las bases de la convocatoria, a cuyo efecto adjunta la siguiente documentación:

1. Fotocopia del DNI./NIE
2. Documentación acreditando el título de DUE o graduado.
3. Justificante de pre admisión en el Centro donde se vaya a realizar la rotación en el que se especifique la aceptación de la rotación y las fechas en las que esta se desarrollará. Documento a entregar en caso de ser beneficiado con la Beca.
4. Certificado de conocimiento de inglés o del idioma del país de destino.
5. Currículum vitae con los correspondientes justificantes.
6. Memoria del proyecto.

SOLICITA:

Participar en la adjudicación de la Beca Clínica de la Fundación Mari paz Jiménez Casado en Enfermería Oncológica para el Curso 2017-18

FIRMA:

En....., a..... de..... de 2017.

Doña Maria Teresa Lardies Ruiz, Secretaria de la Fundacion Maripaz Jimenez Casado