

**BECA para realizar una ESTANCIA CLÍNICA en HM
HOSPITALES 2016.**

IMPRESO DE SOLICITUD

Datos de filiación

Apellidos: Nombre:
Fecha de nacimiento: NIF-pasaporte:
Domicilio:
Provincia: DP:
País:
Teléfono de contacto: mail:

Datos académicos

Licenciatura: Año:
Universidad:
Especialidad:
Doctorado (si/no): Título de la tesis doctoral:

Estancias en centros extranjeros:

Datos profesionales

Centro de trabajo y cargo:
Domicilio laboral actual:
Unidad o Servicio de HM Hospitales en el que quiere realizar la estancia:

Proyecto de investigación que va a desarrollar (si procede)

Título:
Fundamentos:
Material y métodos
Resultados esperados: