

SOLICITUD DE BECA

**FUNDACIÓN VITHAS NISA/ELEKTA/MESSER Y EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
DEL HOSPITAL VITHAS NISA VIRGEN DEL CONSUELO**

Datos Personales:

Apellidos, Nombre:

Dirección:

Población..... C. Postal.....

Teléfono.....Email.....Nº Colegiado:.....

Datos de la Beca:

Objeto de la Formación e Investigación:

Centro de acogida:

Servicio:

Localidad:

Periodo del disfrute de la beca:

Documentos de aportación OBLIGATORIA (Original y copia, o en su defecto copia compulsada por una institución pública).

- Solicitud por duplicado en los impresos que facilita la Fundación Vithas Nisa
- Curriculum vitae.
- Título de Especialista / Certificado de Final de Residencia (para especialistas)
- Certificado de Calificaciones

Firmado: _____ Fecha: _____