

**PREMIOS DE INVESTIGACIÓN en MEDICINA TRASLACIONAL
2016**

IMPRESO DE SOLICITUD

PREMIO AL QUE OPTA:

Premio "JUAN LETONA":

Premio para MIR:

Premio para estudiantes de medicina:

DATOS DEL TRABAJO:

Título:

Autores:

Etapas de realización:

Lugar de realización:

Fuente de financiación:

En caso de estar publicado, referencia bibliográfica:

Factor de impacto:

DATOS PERSONALES:

Apellidos:

Nombre:

D.N.I.:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono de contacto:

mail:

DATOS ACADÉMICOS:

Estudiante de Medicina de la USP CEU (si/no): Promoción:

Médico Interno Residente (si/no): Especialidad: Año inicio:

Licenciado en: Año: Universidad:

Doctorado en: Año: Universidad:

DATOS PROFESIONALES:

Situación laboral actual y lugar de trabajo:

Domicilio laboral:

Situación laboral durante la realización del estudio: