**CONVOCATORIA DE BECAS PARA 3 MESES DE ROTACIÓN DE RESIDENTES DE NEFROLOGÍA EN CENTROS EXTRANJERO**

**Check list de documentación adjuntada a la Solicitud** (a cumplimentar por el solicitante):

* Autorización Comisión de Docencia del Centro actual donde consten las fechas de inicio y fin de la rotación.
* Carta de aceptación del centro de destino.
* Carta de recomendación del Jefe de Servicio del solicitante.
* Breve memoria de la actividad a desarrollar.
* Curriculum Vitae del solicitante en formato FECYT.
* Carta firmada por el solicitante donde manifieste compromiso de:
	+ Presentar un informe final tras la rotación
	+ Presentar un justificante firmado por el centro de destino
	+ Agradecimiento a la S.E.N. en caso de cualquier publicación derivada de la Ayuda.

|  |
| --- |
| **FORMULARIO SOLICITUD - DATOS PERSONALES** |
| **APELLIDOS:** |
| **NOMBRE:** |
| **DNI:** | **FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):** |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR:****CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **CIUDAD:** | **CÓDIGO POSTAL:** | **TELÉFONO:** |
| **CENTRO DE TRABAJO:** **DEPARTAMENTO:**  |
| **DIRECCIÓN POSTAL:** |
| **TELEFONO:** |
|  |
| **PERIODO DE DURACIÓN DE LA ESTANCIA:** |  |
| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (d/m/a) y firma:**  |