

DOCUMENTO 1

SOLICITUD DE LA BECA SECT PARA ESTANCIAS DE FORMACIÓN

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI o pasaporte:

Dirección postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

DATOS DEL CENTRO FORMADOR:

Centro (Hospital, Servicio):

Población:

Responsable del Centro:

Fecha propuesta:

El solicitante declara que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

Firma:

Nombre y apellidos:

Fecha: