



**MODELO DE SOLICITUD DE LA 3ª BECA CLINICA DE  
ENFERMERÍA ONCOLÓGICA DE FMPJC  
PARA EL CURSO ACADÉMICO 2018-19**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre: _____	Nacionalidad: _____
con D.N.I. / NIE núm.: _____	domicilio en: _____
calle: _____	C.P. : _____ provincia de: _____
Tel. : _____	Tel. Mov.: _____ Correo electrónico: _____

**EXPONE:**

**Primero.-** Que conociendo las Bases de la convocatoria de la 3ª Beca de Formación Clínica de Enfermería Oncológica de la Fundación Mari Paz Jiménez Casado correspondiente al curso 2018-2019, las acepta de pleno, comprometiéndose, para el caso de resultar adjudicataria/o, a aceptarla y acreditar en el plazo máximo de diez días desde la notificación de la adjudicación, que se encuentra bajo los beneficios de un seguro.

**Segundo.-** Que mediante el presente escrito declara, formalmente y bajo su responsabilidad, reunir todos y cada uno de los requisitos contenidos en las bases de la convocatoria, a cuyo efecto adjunta la siguiente documentación:

1. Fotocopia del DNI./NIE
2. Documentación acreditando el título de licenciado o graduado.
3. Justificante de pre-admisión en el Centro donde se vaya a realizar la rotación en el que se especifique la aceptación de la rotación y las fechas en las que esta se desarrollará. Documento a entregar en caso de ser beneficiado con la Beca.
4. Certificado de conocimiento de inglés o del idioma del país de destino.
5. Currículum vitae con los correspondientes justificantes.
6. Memoria del proyecto.

**SOLICITA:**

Participar en la adjudicación de la Beca Clínica de la Fundación Mari Paz Jiménez Casado en Enfermería Oncológica para el Curso 2018-19

FIRMA:

En....., a..... de..... de 2018.