

SOLICITUD DE BECA

FUNDACIÓN VITHAS MESSER Y EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA DEL HOSPITAL  
VITHAS VALENCIA CONSUELO

**Datos Personales:**

Apellidos, Nombre:

DNI o Pasaporte:

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).

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

Firmado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_