**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONVOCATORIA BECA ANÁLISIS DE DATOS EN SALUD FUNDACIÓN VITHAS – MESSER**

**Datos Personales**

Apellidos, Nombre: ...........................................................................................

DNI o Pasaporte: .................................

Dirección: ..........................................................................................................

Población: ........................................................................ C. Postal: .............

Teléfono: .................................... Email: .......................................................................................

**Documentos de aportación OBLIGATORIA**

• Currículum Vitae candidato

• Carta de motivación

• Certificado de calificaciones

• Documento de solicitud

Con la firma de este documento quedan aceptadas las bases de la convocatoria anexas.

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