

BECAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

D/Da _____

con D.N.I. núm. _____

y domicilio en _____

EXPONE: que reuniendo los requisitos de la convocatoria (especificar año)
Y aceptando las condiciones publicadas en la citada convocatoria.

SOLICITA: se le conceda beca adscrita al proyecto de investigación titulado:

Y concedido por (entidad) _____

Se adjunta la siguiente documentación:

- Titulación académica (fotocopia)
- Curriculum Vitae modelo FIS
- Declaración de no estar recibiendo otra financiación

Córdoba,

Fdo.:

DR./DRA.
SERVICIO HOSPITALARIO:
(INVESTIGADOR/A PRINCIPAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)