**CONVOCATORIA DE AYUDAS i+12-AY04-2016**

**CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE UNA AYUDA PARA LA INCORPORACIÓN DE UN JEFE DE RESIDENTES / INVESTIGADOR EN EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

|  |
| --- |
| **Documento nº 1. Solicitud de admisión** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Candidato** | |
| **DNI:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Primer apellido:** |  |
| **Segundo apellido:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono / Interfono** |  |
| **Teléfono móvil** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Jefe del Grupo de Investigación donde el solicitante realizará su trabajo de investigación** | |
| **DNI:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Primer apellido:** |  |
| **Segundo apellido:** |  |
| **Grupo de Investigación:** |  |

El solicitante declara que reúne los requisitos exigidos, que aporta los documentos requeridos dentro del plazo, y que acepta las normas y plazos de la convocatoria del Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre.

Documentación aportada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud de admisión |  |  |
|  |  |  |
| 1. Curriculum Vitae, en formato normalizado |  |  |
|  |  |  |
| 1. Memoria del proyecto de actuación como Jefe de Residentes |  |  |
|  |  |  |
| 1. Memoria del proyecto de investigación |  |  |
|  |  |  |

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El Jefe del Grupo de Investigación |  | El solicitante |