**AYUDA PARA LA INCORPORACIÓN A TIEMPO PARCIAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE DE UN FACULTATIVO ESPECIALISTA INVESTIGADOR DEL CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS CARLOS III (F.S.P. CNIO) EN EL ÁREA DE CÁNCER (Ref. i+12-AY220620-1)**

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

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

El solicitante declara que reúne los requisitos exigidos, que aporta los documentos requeridos dentro del plazo, y que acepta las normas y plazos del presente programa de ayudas del i+12.

Documentación aportada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud (normalizada) |  |  |
|  |  |  |
| 1. Currículum vitae del candidato |  |  |
|  |  |  |
| 1. Memoria del proyecto de investigación a desarrollar. |  |  |
|  |  |  |

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de junio de 2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Fdo. El solicitante** |