**AYUDAS TRANSFORMA 12. 2022 (Ref. i+12-AY220915-1)**

|  |
| --- |
| **Solicitud de admisión** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha completado Programa Río Hortega?: | Sí |  | No |  | En caso afirmativo, **num. Expediente:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Ha completado Programa Juan Rodés?: | Sí |  | No |  | En caso afirmativo, **num. Expediente:** |  |
|  |  | | | | | |
|  | *Señale lo que proceda* | | | | | |

El solicitante declara que reúne los requisitos exigidos, que aporta los documentos requeridos dentro del plazo, y que acepta las normas y plazos de este Programa del Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre (i+12).

Documentación aportada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud de admisión |  |  |
|  |  |  |
| 1. Currículum del candidato, en modelo normalizado de la FECYT |  |  |
|  |  |  |
| 1. Memoria del proyecto de investigación a realizar durante el periodo de contratación |  |  |
|  |  |  |
| 1. Carta de apoyo del Jefe de Servicio |  |  |
|  |  |  |
| 1. Copia del título o certificado de la especialidad |  |  |
|  |  |  |
| 1. Justificación doctorado o de la presentación y lectura de la tesis |  |  |
|  |  |  |
| 1. Copia completa de las publicaciones seleccionadas |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | El solicitante |