Formulario BECA de formación en el extranjero “UCB-SEEP”

1. **Datos del solicitante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Apellidos y Nombre del solicitante: |  | | Fecha de Licenciatura o Graduación: |  | | Nº Socio de la SEEP: |  | | Especialidad: |  | | Fecha del Título Especialista: |  | | Centro de trabajo actual: |  | | País/ciudad del centro receptor de formación solicitado: |  | | Centro Receptor solicitado en el extranjero: |  | |  |

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepto las condiciones de la convocatoria de la beca FORMACIÓN EN EL EXTRANJERO “UCB-SEEP”

Fecha:

|  |
| --- |
| Firma del Solicitante |