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 |