



**Resolución de 26 de septiembre de 2017 de la Comisión de Evaluación por la que se publica la adjudicación de tres Becas de Internado para el Hospital Veterinario de la ULE, así como la lista de suplentes y su orden de prelación, convocada por Resolución del Rector de la Universidad de León de 7 de septiembre de 2017.**

1. De acuerdo con lo dispuesto en la Base 13 de la convocatoria de 7 de septiembre de 2017, por la presente se hace pública la adjudicación de tres becas de internado para el Hospital Veterinario de la ULE, así como la lista de suplentes y su orden de prelación, recogidas en el Anexo I.
2. Los adjudicatarios de la presente beca de formación, dispondrá de un plazo de tres días naturales a contar desde el día siguiente al de la publicación de la concesión para presentar en el Registro General de la Universidad o en cualquiera de los medios establecidos en el artículo 16 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, escrito de comunicación de aceptación de la beca, según modelo que figura como Anexo II e impreso de datos bancarios, según modelo que figura como Anexo III.

En caso de no estar colegiados, deberán realizar los trámites para su colegiación con carácter previo a la aceptación de la beca.

3. Las actividades relacionadas con esta beca se desarrollarán desde el día 2 de octubre de 2017 hasta el día 1 octubre de 2018.
4. Contra la presente Resolución, podrá interponerse recurso de alzada ante el Rector de la Universidad, en el plazo de un mes, contado a partir del día siguiente al de la publicación de la resolución.

En León, a 26 de septiembre de 2017.

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL VETERINARIO ULE,



Fdo.: José Antonio Rodríguez-Altonaga Martínez



universidad  
de león

**Adjudicación: Becas Internado  
para el Hospital Veterinario de la ULE**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>PUNTOS</b>
NEILA MONTERO, MARTA	8,34
MONGE UTRILLA, OSCAR	7,83
TRECEÑO MATA, SAÚL	7,63

**Lista de suplentes**

	<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>PUNTOS</b>
1	RODRÍGUEZ MOSQUERO, JUAN MANUEL	7,33
2	SÁNCHEZ SAN ROMÁN, ÁLVARO	7,19
3	NICOLÁS BARCELÓ, PALOMA	6,93
4	FERRERO PANIAGUA, FELIPE	6,83
5	SAINZ DE LA CUESTA ORDOVÁS, PAULA	6,62
6	RAMÓN LLOPIS, MARÍA	6,39
7	MARTÍN BARROSO, MARÍA	6,23
8	NAVARRO VIVES, ELENA	5,45



**ACEPTACIÓN DE LA BECA DE FORMACIÓN  
PRÁCTICA ESPECIALIZADA  
EN EL HOSPITAL VETERINARIO DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

**Datos del solicitante:**

Apellidos, Nombre:  
DNI/NIE/Tarjeta residencia:  
Dirección:  
Localidad:  
Código Postal:  
Provincia:  
Teléfono Fijo:  
Teléfono Móvil:  
Correo Electrónico:

En cumplimiento de lo establecido en las bases que regulan la convocatoria de las Becas de formación práctica especializada en el Hospital Veterinario de la Universidad de León, y siendo adjudicatario de la misma, manifiesta su voluntad de:

Aceptar

Rechazar

Y se compromete a cumplir con las obligaciones inherentes a la misma, manifestando que no incurre en ninguna causa de incompatibilidad.

En....., a.....de.....de 20.....

Firma del interesado,

Fdo.:.....

**SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**



**IMPRESO DE DATOS BANCARIOS**

**BECA DE FORMACIÓN PRÁCTICA ESPECIALIZADA  
EN EL HOSPITAL VETERINARIO DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

**Datos del solicitante:**

Apellidos, Nombre:

DNI/NIE/Tarjeta residencia:

Dirección:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

**Nombre de la entidad bancaria:**

**Sucursal:**

**Código Cuenta Cliente (con los 20 dígitos):**

En....., a.....de.....de 20.....

Firma del interesado,

Fdo.:.....

**SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**