



SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN ADSCRITA A INSTITUTOS Y SERVICIOS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I.:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C.P:

TELÉFONO:

E-MAIL:

TITULACIÓN/ESTUDIANTE:

SOLICITA: la admisión a trámite de la presente solicitud para participar en la convocatoria - toda vez que manifiesta conocer y cumplir los requisitos de la misma - efectuada por el Vicerrectorado de Investigación.

Centro de Destino:

Investigador Responsable:

El/la solicitante manifiesta que todos los datos son ciertos y que pondrá a disposición de la comisión evaluadora los justificantes de la documentación presentada en cuanto se lo soliciten.

En León, a fecha de de de

Fdo.:

Documentación adjunta:

Fotocopia del DNI
Expediente académico
Curriculum vitae del solicitante
Fotocopia del Título Universitario

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN