

Solicitud Beca Johnson & Johnson Institute para Médicos Especialistas en Cirugía General y Aparato Digestivo (Fellowship en Cirugía Colorrectal 202_)			
Datos personales			
Apellidos y Nombre:			
DNI/Pasaporte:			
Dirección Postal:			
Localidad:			
Teléfono:		Correo electrónico:	

Se adjunta a esta solicitud la siguiente documentación (*véase convocatoria):

(márquese con "X" la documentación aportada):

- Titulación académica.
- CV indicando claramente:
 - Experiencia clínica previa
 - Idioma
- Cartas de recomendación de tutores quirúrgicos.
- Proyecto de futuro profesional de la persona candidata.
- Documento acreditativo de tesis doctoral.
- Publicaciones científicas y comunicaciones a congresos.

Declaración responsable:

Al enviar este formulario declara que los datos contenidos en él y la documentación adjunta son ciertos y autoriza al manejo de datos por parte del HvV para las comprobaciones oportunas.

En cumplimiento de lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Hospital virtual Valdecilla S.L. le informa de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjunten, van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. La recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de las líneas y acciones de financiación concedidas a través del Hospital virtual Valdecilla S.L. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Director/a del Hospital virtual Valdecilla S.L.

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

Fdo.: