

Modelo de solicitud de becas para estancias formativas en centros de Excelencia

I. Datos personales y domicilio del solicitante

Primer Apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
NIF/NIE/Documento equivalente	
Nacionalidad	
Domicilio	
Calle/Plaza	
Número/ Esc. /Piso	
Localidad	
Provincia	
Código Postal	
Fecha de nacimiento	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	

II. Datos académicos

Año de finalización de la titulación de Medicina	
Universidad	
Año de finalización de la especialidad de Cardiología	
Centro	

III. Expediente académico

Número de Matrículas de Honor	
Número de Sobresalientes	
Número de Notables	
Número de Aprobados o Aptos	
Número total de materias cursadas en la Licenciatura	

IV. Tipo de beca que se solicita

Beca en el área de conocimiento de Cardiología Intervencionista para la formación en centros de excelencia con duración de tres meses prorrogables a seis.

Beca en el área de conocimiento de Cardiología Intervencionista para la formación en centros de excelencia con duración de un año prorrogable a dos.

V. Documentación que se adjunta

Fotocopia del DNI.

Carta de admisión en un Centro de Formación de Excelencia.

Carta de admisión del responsable de formación en el Centro de Formación.

Curriculum vitae.

Documentación acreditativa de los méritos que se aleguen.

Declaración del solicitante de no ser beneficiario de otras becas o ayudas que sean incompatibles.

VI. Solicitud

Explique las motivaciones por las que quiera completar su formación y las razones de la elección del centro seleccionado:

El abajo firmante solicita ser admitido en la convocatoria de becas de formación a la que se refiere la presente instancia, y declara que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo los requisitos exigidos, aceptando las condiciones establecidas en dicha convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud; y autorizando la Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (FIC) para el uso y tratamiento de los datos de carácter personal que constan en la documentación presentada y en esta solicitud, a los efectos del inequívoco consentimiento previsto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y disposiciones concordantes.

Asimismo, declara bajo juramento que renuncia a otras becas, remuneraciones o ayudas para estudios o para la formación, en el caso de ser seleccionado.

En _____ a _____ de 2026

Firma (digital)