

SOCILITUD AYUDA CIBERONC DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN EN CÁNCER

CONVOCATORIA 2017

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:
DNI:
Universidad en la que está matriculado:
Titulación y curso actual:
Nota media (baremo 0-4):
Teléfono de contacto:
Email de contacto:

ACEPTACIÓN DEL GRUPO RECEPTOR:

Fecha de inicio:	Fecha de fin:
IP grupo receptor:	
Mentor en el grupo receptor:	
Centro receptor:	
Breve descripción de la actividad a desarrollar (indicar la línea de investigación en la que participará el estudiante)	

En _____, a ___ de _____ de 2017

FIRMADO:
Solicitante

IP grupo receptor