**FORMULARIO DE SOLICITUD**

CONCURSO DE ABSTRACTS II REUNION GENERAL DE CIBERONC

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| Nombre y Apellidos: |
| DNI: |
| E-mail: |
| Teléfono de contacto: |
| IP de grupo CIBERONC: |
| Modalidad a la que se presenta:  Investigador Pre-doctoral  Investigador Post-Doctoral |
| Tipo de miembro CIBERONC:  Adscrito  Colaborador  Contratado  Externo1 |
| Título del Abstract: |

1Los solicitantes externos que no sean miembros CIBERONC deberán presentar este documento firmado por el Investigador Principal con el que guardan relación.