

## **PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD DEL PROGRAMA DE BECAS**

Para presentar la solicitud de beca, hay que enviar toda la documentación requerida en la dirección postal siguiente en un sobre:

Programa de becas Assistència Sanitària para médicos y enfermeras  
Departamento de Becas  
C. Balmes, 205, principal 1ª B  
08006 BARCELONA

La documentación necesaria para la solicitud de la beca es la siguiente:

- Impreso de solicitud debidamente cumplimentado [*Véase página siguiente*]
- Fotocopia del DNI
- Fotocopia compulsada del título universitario o del resguardo de solicitud
- Copia compulsada del expediente académico de los estudios universitarios
- Curriculum vitae (académico y profesional)
- Documentación informativa del master o postgrado que se quiere cursar
- Recibo de preinscripción o matrícula del master o postgrado que se quiere cursar

### **Calendario**

15 de febrero de 2010:	- Fecha límite para la entrega de la solicitud
Del 16 al 28 de febrero de 2010:	- Preselección de candidaturas
Del 1 al 15 de marzo de 2010:	- Comunicaciones personales a los participantes - Publicación de resultados en la web de Assistència Sanitària
Del 16 al 31 de marzo de 2010:	- Acto de entrega de diplomas y primer pago del importe de la ayuda (50%)
A partir del 21 de junio de 2010:	- Presentación por parte de los beneficiarios del certificado de aprovechamiento del master o postgrado y las calificaciones obtenidas en el curso - Segundo pago del importe de la ayuda (50%)

## **Impreso de solicitud**

### DATOS PERSONALES

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo:

Dirección

Calle:

Población:

Código postal:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo electrónico:

Datos de Assistència Sanitària Número de asegurado (8 dígitos):

Fecha de alta:

Número de médico socio:

*Espacio para  
pegar fotografía*

### DATOS ACADÉMICOS

Título universitario:

Centro y facultad de expedición del título:

Fecha de finalización de los estudios:

### DATOS DEL MASTER O POSTGRADO

Nombre:

Número de créditos:

Importe de la matrícula:

Centro en el que se imparte:

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

Breve memoria que justifique el interés por el master o postgrado y la relación con la labor profesional actual (mínimo 50 palabras):

Firma:

Fecha: