



CARTA ACEPTACIÓN DE CONVOCATORIA Y SUS BASES

Dr._____

En relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria_____manifiesto expresamente mi aceptación y conformidad con la Convocatoria, las Bases y los requisitos establecidos en la misma. De igual forma manifiesto expresamente someterme sin limitación, condicionamiento o reserva alguna, comprometiéndome a actuar con estricta sujeción a los términos de la referida Convocatoria. Del mismo modo

Conozco y acepto:

- **Que con este premio no se establece ningún tipo de relación contractual ni laboral, ni implica compromiso alguno por parte de la SEN ni de la FPSEN, de incorporación futura a la plantilla de ésta.**
- **El importe objeto de premio será entregado directamente al beneficiario y en ningún caso a la institución hospitalaria o fundación.**

Sin otro particular,

A T E N T A M E N T E

Firma

Nombre_____

DNI_____

Fecha_____