CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA CONVOCATORIA Y SUS BASES

_____, a ___ de _____ de 2025

Dr./Dra. _____

En relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria de la Ayuda para la realización de una Rotación Externa de Formación en Neurología en territorio internacional, 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 esta beca no se establece ningún tipo de relación contractual ni laboral, ni implica compromiso alguno por parte de la Fundación Privada de la SEN ni de la SEN de incorporación futura a la plantilla de ésta.

- El importe objeto de esta beca será entregado directamente al beneficiario y en ningún caso a una institución hospitalaria o fundación.

Sin otro particular,

Fdo. _____