FUNDACION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA

CARTA ACEPTACIÓN DE CONVOCATORIA Y SUS BASES

Dr/a._____

En relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria de la III Beca de Rotación en Neurooncología de la SEN, 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 SEN ni de la FPSEN, de incorporación futura a la plantilla de ésta.

- El importe objeto de esta beca será entregada 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_____