

**TERCERA EDICIÓN DE LAS BECAS DE FORMACIÓN PARA
ESTANCIAS ESTIVALES EN HOSPITALES Y CENTROS DE
INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA PARA ALUMNOS DE
FACULTAD DE MEDICINA DE CIUDAD REAL**

Curso 2016-2017

CONVOCATORIA

TERCERA EDICIÓN DE LAS BECAS DE FORMACIÓN PARA ESTANCIAS ESTIVALES EN HOSPITALES Y CENTROS DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA PARA ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE CIUDAD REAL

La Junta Directiva del Colegio de Médicos de Ciudad Real convoca la tercera edición de las Becas de Formación para estancias estivales en Hospitales y Centros de Investigación Biomédica para alumnos de la Facultad de Medicina de Ciudad Real

1. Podrán acceder todos aquellos estudiantes de Medicina que estén precolegiados en la provincia de Ciudad Real (ver anexo I).
2. Los alumnos que concurran a esta convocatoria deberán presentar en el Colegio de Médicos de Ciudad Real un proyecto informativo sobre la actividad a desarrollar antes del 21 de abril de 2017 (ver anexo II).
3. El proyecto será valorado en Junta Directiva comunicando al interesado el dictamen con tiempo suficiente para incorporarse a su centro formativo en el caso de que se concediera la ayuda. Oficialmente, los becados se darán a conocer en los actos conmemorativos de la Patrona de los Médicos, la Virgen del Perpetuo Socorro (junio de 2017).
4. La cuantía de las ayudas asciende a 1.500 euros tal y como aprobó la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Ciudad Real.
5. Para la puesta en marcha de estas becas se contará con el patrocinio de distintas entidades privadas: AMA, Agrupación Mutual Aseguradora: Además de financiar una de las becas, por un importe total de 1.500 euros, donará durante el primer año un seguro de asistencia en viaje para cada precolegiado. GLOBALCAJA: Financia una de las becas, por un importe total de 1.500 euros. MUTUAL MÉDICA: Como entidad sin ánimo de lucro que revierte los beneficios en los médicos y formando parte de su compromiso con la formación del facultativo, financia una de las becas, por un importe total de 1.500 euros.

1

Patrocinadores:



ANEXO I: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENER EL CARNET DE PRECOLEGIADO

DATOS PERSONALES

Nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Fecha de nacimiento:
DNI-NIF-NIE:

DATOS DE CONTACTO

Domicilio:
Código postal:
Localidad:
Provincia:
Teléfono:
Móvil:
Email:

DATOS UNIVERSITARIOS

Curso actual:
Año de inicio de licenciatura / grado:

2

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA PRECOLEGIACIÓN

- Documento acreditativo de la Facultad de Medicina de Ciudad Real que garantice la pertenencia del alumno a los cursos 4,5 o 6 de Medicina
- Fotocopia del DNI
- Foto carnet

ANEXO II: FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA PARA ESTANCIAS ESTIVALES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Proyecto de trabajo a realizar
- Certificado Académico Oficial
- Carta de aceptación de la Institución receptora
- Seguro Escolar y de Responsabilidad Civil

DATOS PERSONALES

Nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Fecha de nacimiento:
DNI-NIF-NIE:

DATOS DE CONTACTO

Domicilio:
Código postal:
Localidad:
Provincia:
Teléfono:
Móvil:
Email:

DATOS UNIVERSITARIOS

Curso actual:
Año de inicio de licenciatura / grado: