

ANEXO 1

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA BECA DE FORMACIÓN EN NEURORADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

1. Datos personales

Nombres y apellidos
Fecha de nacimiento
Nacionalidad
Domicilio actual
Ciudad de residencia
País de residencia
Teléfono
Correo electrónico

2. Institución donde trabaja en la actualidad

Cargo
Antigüedad
Institución
Ciudad
País
