



AYUDA PARA ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN

Convocatoria 2024

1. SOLICITANTE:

Apellidos:		Nombre:	
Año comienzo formación en Anatomía Patológica:		E-mail:	
Institución:			
Dirección:			
Fecha:		Firma:	
IBAN CC (para proceder al pago en caso de aceptación)			

2. SUPERVISOR:

Apellidos:		Nombre:	
E-mail:			
Fecha:		Firma:	

3. DATOS DEL CURSO:

- Summer School Otros (especificar):
- Davis-Thompson DVM Foundation

Lugar/dirección web y fecha de celebración:	
---	--

4. ¿PIENSAS PRESENTARTE AL EXAMEN DEL ECVP/ACVP? SÍ NO AÑO:

5. Documentos a adjuntar con el presente impreso de solicitud: *

1. Copia matrícula del curso o, en caso de no haberse realizado la matriculación, información sobre las tasas, fechas, etc. del mismo.
2. Declaración responsable firmada de no haber recibido otra ayuda con la misma finalidad

*La persona beneficiaria se compromete a enviar el certificado de asistencia al curso y justificantes de gasto