**SOLICITUD DE BECAS DE LA**

**FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE ARTROSCOPIA 2020**

**BECA SOLICITADA**

🗖 Beca VIAJERA AEA-European Arthroscopy Travelling Fellowship (EAF)

🗖 Beca VIAJERA AEA-Asociación de Artroscopia Argentina (AAA)

🗖 Beca VIAJERA AEA-Asociación Mexicana de Cirugía de Rodilla y Artroscopia (AMECRA)

🗖 Beca VIAJERA AEA- Asociación Colombiana de Cirugía Artroscópica (ACCART)

**DATOS SOLICITANTE**

Nombre: Apellidos:

DNI o pasaporte: Fecha de nacimiento:

Teléfono de contacto (Móvil):

Correo electrónico:

Dirección:

Ciudad: Código Postal: Provincia:

Socio AEA: SI 🗖 NO 🗖 Residente: 🗖 4ºaño - 🗖 5ºaño

Fecha alta socio AEA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialista COT- año de obtención:

**DIRECCION PROFESIONAL**

Centro de Trabajo:

Cargo:

Dirección:

Ciudad: Código Postal: Provincia:

**CURRICULUM VITAE1**

**Adjuntar en archivo Word o PDF detallando:**

1) Título de licenciatura o grado

2) Centro donde hizo la especialidad

3) Formación postespecialización

4) Título académico

5) Premios y menciones especiales

6) Líneas de investigación

7) Publicaciones en revistas indexadas

9) Publicaciones en otras revistas

10) Capítulos de libros

11) Comunicaciones en congresos