**Becas de iniciación a la investigación de LA FUNDACIÓN juan esplugues para el fomento de la investigación farmacológica**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

| 1. Apellidos y Nombre:  2. DNI: |
| --- |
| 3. Situación laboral actual:  4. Dirección personal: 5. C.P.: |
| 6. Localidad: 7. Provincia: |
| 8. Teléfonos fijo y móvil:    9. E-mail: |

10. Dirección profesional: 11. C.P.:

12. Localidad: 13. Provincia:

14. Teléfonos fijo y móvil:

15. E-mail:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DEPARTAMENTO DONDE SE PRETENDE INICIAR LA INVESTIGACIÓN:** |
| 16. Nombre y dirección de la institución en que se propone realizar la investigación en la UVEG: |
| 17. Nombre, cargo y condición de la persona bajo cuya supervisión se va a desarrollar la actividad investigadora en la Sección Departamental de Farmacología de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia:  18. Título de la investigación/trabajo a realizar:  19. Fechas de inicio de la investigación: |
|  |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**  1.-Instancia de solicitud de la beca dirigida al Presidente del Patronato de la Fundación  2.- Curriculum vitae del solicitante y certificado académico con calificaciones.  3.- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte de la persona solicitante.  4.- Compromiso expreso de cumplir con todas las condiciones fijadas en el presenteReglamento caso de ser seleccionado como becario de la Fundación Juan Esplugues.  5.-Memoria explicativa detallada de la propuesta de trabajo a realizar en la Sección Departamental de Farmacología de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia yobjetivos que se pretenden obtener de la misma, especificando con claridad el nombre y dirección del Director/a del mismo.  6.- Nombre, cargo y condición de la persona bajo cuya supervisión se va a desarrollar la actividad investigadora en la Sección Departamental de Farmacología de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia y carta de aceptación firmado por ésta.  7.- Documento acreditativo del cumplimiento de los requisitos de formación académicanecesarios para optar a la beca de la Fundación.  8.- Declaración jurada por parte del solicitante de que optará a una beca de FPI, FPU o equivalentes en la convocatoria correspondiente al año en que concluya los estudios que permiten optar a la presente convocatoria en la UVEG.  9.- Información sobre la entidad bancaria, sucursal y número de cuenta en la que deberárealizarse el ingreso de la beca caso de ser seleccionado por la Fundación.  10.- Otros (especificar). |

**SOLICITA:**

Que admita la presente para optar a la convocatoria de becas de iniciación a la investigación de la Fundación Juan Esplugues.

**MANIFIESTA:**

Que acepta de forma expresa todos los términos establecidos en la Convocatoria de Becas de la Fundación Juan Esplugues y en el Reglamento de Concesión de Becas de la Fundación Juan Esplugues.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: