



COLEGIO
DE MEDICOS
ALMERIA

SOLICITUD BECAS INSCRIPCON CONGRESOS/CURSOS

Dn/Dña _____

Colegiado número. _____

Situación laboral _____

Datos de contacto:

Móvil: _____

E-mail: _____

Solicita:

Le sea concedida la beca que el Colegio Oficial de Médicos de Almería ofrece para la inscripción en el Curso de Verano de la UAL **“Una nueva era de la prevención de las enfermedades infecciosas a través de la inmunización”** que se celebraran el próximo **3 al 5 de julio de 2024**.

Con esta solicitud Dn/Dña.: _____ se compromete a la asistencia completa al Congreso, quedando conforme con que el Colegio de Médicos de Almería se reserve el derecho de reclamarle el importe de la beca concedida sino cumple con las condiciones de asistencia completa al Congreso.

Almería, _____

Fdo. _____