

SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTANCIA FORMATIVA

D. D.N.I. Tfno.:
(Nombre del solicitante)

Entidad:
(Área de Salud o Dirección General)

Domicilio particular: Localidad: Provincia:

Calle: n.º C.P.:

Correo electrónico: @

Ante V.I. comparece y

EXPONE

Que en el Decreto 54/2006, de 21 de marzo, por el que se modifica el Decreto 102/2005, de 12 de abril, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a otorgar por la Consejería de Sanidad y Consumo, se establecen las bases para la financiación de actividades formativas de profesionales sanitarios.

Que a los efectos de lo establecido en el citado Decreto facilita los siguientes datos:

-Título académico:

-Puesto de trabajo:

-Centro/Unidad donde desarrolla su actividad:

-Entidad de la que depende: SES CSC

Que presenta los siguientes documentos:

-*Curriculum vitae*

-Memoria justificativa

-Programa formativo de la estancia

-Memoria económica

-Autorización del centro receptor

-Compromiso de revertir las competencias adquiridas

-Documento para la solicitud de la inclusión en el sistema de pagos a terceros de la Junta de Extremadura

-Declaración de no incurrir en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones

-Otros:

Por todo lo expuesto SOLICITA

La concesión de ayuda por un importe de €

En, a de de 20.....

El Solicitante

VºBº: El representante de la Entidad

Fdo.:

Fdo.:

ILMO. SR. DIRECTOR DE FORMACIÓN, INSPECCIÓN Y CALIDAD SANITARIAS.- M É R I D A

D/D.^a, con DNI n.ºy domicilio en de la localidad de

DECLARA

En calidad de solicitante de una subvención para ayudas a estancias formativas para profesionales sanitarios reguladas mediante Decreto 54/2006, de 21 de marzo, por el que se modifica el Decreto 102/2005, de 12 de abril, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a otorgar por la Consejería de Sanidad y Consumo, no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En, a de de 20.....

Fdo.:

ANTE MÍ, COMO de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura, comparece D./D.^a y suscribe la presente declaración.

En Mérida, a de de 20.....

*Fdo.:

*Diligenciado ante autoridad administrativa