|  |
| --- |
| **Beca FEHH-Celgene para Formación en**  **Investigación en Hemopatías Malignas**  **Convocatoria 2016** |

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PROFESIONAL Y DE ASOCIADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | |  | | |
| **DNI** |  | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | |  | | | |
| **CIUDAD** | | |  | | | **CP** |  |
| **PAIS** | |  | | | | | |

**DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA:**

* 1. Que en la actualidad mi situación profesional es       y que en fecha de la resolución de la presente subvención no estaré en situación profesional incompatible con el disfrute del contrato derivado de la ayuda observada en la presente convocatoria
  2. Que soy miembro de la SEHH desde hace más de 12 meses y cumplo las condiciones establecidas en la convocatoria de la presente ayuda a la investigación.
  3. Que la documentación presentada es veraz y las copias aportadas son fieles a los documentos originales.

Y para que así conste y surta a los efectos oportunos, firmo el presente documento en

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR** | , | **FECHA**, |  |

Firma y sello

**EL INTERESADO (Candidato Beneficiario)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmado**: |  |