



## Boletín de Solicitud de Beca

**Nota:** Obligatorio cumplimentar todos los campos del documento con letra legible

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI nº: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Año de residencia \_\_\_\_\_ Socio SEMG \_\_\_\_\_

Firma:

### La beca incluye:

- Documentación y certificado de asistencia
- Asistencia a todas las actividades científicas del programa (viernes, 6, en horario de tarde y sábado, 7, en horario de mañana)
- Pausas-Café
- Comida de trabajo el sábado, 7 de abril

### En caso de precisar alojamiento

- Únicamente para la noche del viernes, 6 de abril
- En régimen de habitación doble compartida con desayuno
- En régimen de habitación DUI, tendrá que abonar 45,00 €, importe que supone esa opción.

**Nota:** Los residentes de la ciudad de Zaragoza no disponen de alojamiento.

Señalar la elección elegida:

<b>Alojamiento</b>	Sí	No	Doble/compartida	DUI/Abonando diferencia
--------------------	----	----	------------------	-------------------------

# III ENCUENTRO SEMG DE MÉDICOS RESIDENTES Y TUTORES

Zaragoza. 6 y 7 abril 2018



En el caso de la opción de Doble/Compartida, opción sin cargo alguno, es obligatorio que ambos/as solicitantes reflejen con quien comparten (inscrito al Encuentro)

Comparto con:

**Las solicitudes de becas se registrarán por riguroso orden de llegada a la secretaría del encuentro:**

[Encuentro.mir@semg.es](mailto:Encuentro.mir@semg.es)

Es requisito imprescindible para el que Comité Organizador otorgue una beca, que el solicitante sea **Socio de la SEMG**, en este caso en la condición de SOCIO en FORMACIÓN. Puede consultar también, en la secretaría del Encuentro, como formalizar el alta en caso de estar interesado.

Se le informa de que los datos de carácter personal que se contienen en este documento serán objeto de tratamiento informático e incorporados a ficheros de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) destinados a su gestión administrativa y contable; además, serán empleados para remitirle información relacionada con los fines y actividades de la SEMG que se considere que puedan ser de su interés o resultarle útiles. Asimismo, se le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en las disposiciones vigentes, mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, con domicilio en Paseo Imperial 10-12, 1ª planta – 28005 Madrid. Con la firma de este documento se entiende que usted presta su consentimiento inequívoco al tratamiento de sus datos de carácter personal para las expresadas finalidades y que autoriza a la SEMG a enviarle, por cualquier medio que estime oportuno, la aludida información hasta que, en su caso, dicho consentimiento sea revocado.

**Organizan:**



Cátedra SEMG  
de Estilos de Vida y  
Promoción de la Salud  
Universidad Zaragoza



Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)

Paseo Imperial, 10-12, 1ª – 28005 Madrid

+ 34 91 364 41 20 \* Correo electrónico: [encuentro.mir@semg.es](mailto:encuentro.mir@semg.es)

[www.semg.es](http://www.semg.es)