|  |
| --- |
| SoLicitud de APOYO LINGÜÍSTICO EN INGLÉSPARA INVESTIGACIÓN |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Nombre y apellidos: |
| Fecha: |
| Categoría profesional:  [ ]  FEA [ ]  ENFERMERO/A [ ]  RESIDENTE [ ]  Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Servicio: |
| Teléfono o ext.: | e-mail: |
| **SERVICIO** (marcar con X) |
|  [ ]  CORRECCIÓN DE ARTÍCULO CIENTÍFICO, ABSTRACT, POSTER, ETC. |
|  [ ]  PREPARACIÓN PRESENTACIÓN ORAL  |
| REVISTA / EVENTO CIENTÍFICO Y TIPO DE PARTICIPACIÓN: |
| **DOCUMENTACIÓN que se adjunta** |
|  |