**Pre-inscripción**

Datos personales:

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre:  |  |
| NIF: |  |
| Domicilio (calle, nº, piso):  |  |
| Localidad:  |  |
| Provincia:  |  |
| C.P.:  |  |
| País:  |  |
| E-mail:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Fecha Nacimiento:  |  |

Formación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidad / Hospital /Otros** | **Títulación obtenida** |
|  |  |
|  |  |

Experiencia profesional

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Servicio/Dpto** | **Funciones** | **Periodo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Preferencias prácticas Módulo 4 (marcar con una X)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Etiopía** | **Camerún** | **Perú** |  **Kenia España** |
|  |  |  |  |  |

Solicita beca: Sí ⬜ No ⬜

 Documentación que debe aportar para la beca:

* Certificado académico con notas.
* Certificado empadronamiento.
* Certificado de estar sin empleo.
* Oferta de empleo en ONG o país en desarrollo.
* Certificado de familia numerosa.

 En,…………., a ……. de …………………..de 202

(Enviar a uamtropical@gmail.com)