



SOLICITUD BECA EXPERIMENTAL

XXII CURSO MICROCIURUGIA VASCULO-NERVIOSO

14 Y 15 DE JUNIO DE 2024

## ANEXO I

### Datos personales

1er Apellido \_\_\_\_\_ 2do Apellido \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ DNI/NIE/ Pasaporte \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Dirección postal \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil/celular \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Datos profesionales

Empresa \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

### Documentación a presentar junto con la solicitud de admisión

Para poder inscribirte será necesario que presentes los siguientes documentos

- 1.- SOLICITUD CUMPLIMENTADA, ANEXO I
- 2.- COPIA DNI SCANEADA
- 3.- ACTIVIDAD CIENTIFICA Y DOCENTE, ANEXO II

### Declaración

Declaro que toda la información consignada en esta solicitud de admisión y en los documentos que la acompañan, son correctos y ciertos. Acepto que la falsedad o inexactitud de los datos aquí reflejados, o en los documentos que he presentado, llevará aparejada la baja automática como alumno de la Universidad Francisco de Vitoria.

### Avisos

La Asociación Española de Microcirugía cumpliendo con uno de sus objetivos fundamentales como es la formación y dentro del convenio marco de colaboración con la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid y patrocinadas por la empresa Microtakumi, lanza 2 becas anuales para formación experimental de socios AEM, encuadradas dentro del programa de posgrado de Medicina, aula de formación en microcirugía UFV, en el Centro de Simulación Quirúrgica de la Facultad de Medicina, concretamente en el CURSO EXPERIMENTAL DE MICROCIURUGIA VASCULONERVIOSA que se impartirá el 14 y 15 de junio de 2024.

Podrán optar a estas becas los socios AEM que se vayan a iniciar en la técnica microquirúrgica y que desarrollen su actividad en centros españoles públicos o privados.

El plazo de presentación de solicitudes se inicia el día 20 de abril y finaliza el día 6 de mayo de 2024.

La solicitud y documentación requerida para la participación en esta convocatoria se enviará por correo electrónico a la secretaria de la AEM, dirección [informa@microcirugia.org](mailto:informa@microcirugia.org).

Los candidatos deben enviar junto a la solicitud ANEXO I, también el ANEXO II debidamente cumplimentado para valorar su actividad científica y formación desarrollada desde el inicio de su carrera profesional.

#### **Resolución,**

La comisión de evaluación formada por cuatro miembros de la junta directiva AEM, calificará a cada candidato según la documentación enviada, pudiendo hacer comprobaciones de esa documentación, y dará un veredicto el día 20 de mayo que será inapelable y se notificará a los premiados, haciendo también noción de este premio públicamente.

## Información básica relativa a la protección de sus datos de carácter personal

El responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad Francisco de Vitoria (UFV).

La finalidad del tratamiento es la matriculación en el curso, así como la gestión docente y académica necesaria para la realización del programa académico.

Adicionalmente, la información podrá ser tratada con las siguientes finalidades:

- Invitarle a actividades educativas, docentes, deportivas, culturales, extracurriculares, becas y de voluntariado que pueda organizar la Universidad Francisco de Vitoria, así como a participar en encuestas de calidad. Las convocatorias podrán ser remitidas incluso por medios electrónicos (SMS, correo electrónico, portal del alumno). Para ello, se le dará de alta en los diferentes boletines electrónicos que posee la Universidad Francisco de Vitoria.
- Publicar videos e imágenes en las diferentes páginas webs de la Universidad y redes sociales en las que pueda aparecer a raíz de su participación en las diferentes actividades de la universidad (clases, conferencias, etc.). En el caso de que se le invitara a participar en actuaciones específicas de promoción de la Universidad Francisco de Vitoria, se le pediría su consentimiento documentalmente si su imagen tuviera un carácter relevante.
- Informar, en su caso, sobre el desarrollo de su actividad académica (calificaciones, progresos, rendimiento académico, etc.), contactarles en caso de emergencia, mantenerles informados de actividades organizadas por la universidad, así como gestionar adecuadamente su matrícula (procediendo, por ejemplo, al cobro de los recibos correspondientes).

La legitimación del tratamiento se basa en el cumplimiento de una disposición legal, la ejecución de un contrato, el consentimiento del interesado, y el interés legítimo del responsable, según se detalla en la información ampliada. Los datos se mantendrán durante los plazos especificados en la información ampliada. Las categorías de destinatarios se encuentran detalladas en la información ampliada.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad mediante un escrito dirigido a la Secretaría General de la Universidad Francisco de Vitoria, Ctra. M-515 Pozuelo-Majadahonda Km. 1,800; 28223, Pozuelo de Alarcón (Madrid), o al correo electrónico [dpd@ufv.es](mailto:dpd@ufv.es).

Si a través del presente formulario facilita datos de terceras personas, le informamos de que queda obligado a informar al interesado sobre el contenido de esta cláusula.

Puede consultar la información ampliada en la web <http://www.ufv.es/politica-de-privacidad-matricula/>

Si  No  Acepto y autorizo a que mis datos sean tratados por la Universidad Francisco de Vitoria, con las finalidades indicadas anteriormente.

Por la firma del presente documento, el solicitante autoriza expresamente a la Universidad Francisco de Vitoria, a ceder sus datos de carácter personal a la secretaria técnica AEM y empresa MICROTAKUMI con la finalidad de gestionar y tramitar su inscripción en el presente curso.

Firma del solicitante:

Fecha: \_\_\_\_\_



SOLICITUD BECA EXPERIMENTAL

XXII CURSO MICROCIURUGIA VASCULO-NERVIOSO

14 Y 15 DE JUNIO DE 2024

## ANEXO II

Información actividad científica y formación docente, desde el inicio de tu

### 1.- TESIS DOCTORAL INSCRITA:

FECHA INSCRIPCIÓN	TÍTULO- TEMA MICROCIURUGIA	OTRO TEMA MEDICO-QUIRURGICO

### 2.- CURSOS DE FORMACION EN MICROCIURUGIA O MEDICO-QUIRURGICOS RECIBIDOS:

FECHA REALIZACION LUGAR	CURSOS MICROCIURUGIA AUSPICIADOS POR AEM	OTROS CURSOS MICROCIURUGIA	OTROS CURSOS MEDICO - QUIRURGICOS

**3.- PUBLICACIONES EN MICROCIROUGIA**

<b>PUBLICACIONES MICROCIROUGIA PRIMER, SEGUNDO Y ULTIMO AUTOR</b>	<b>REVISTA</b>	<b>AÑO PUBLICACION</b>	<b>INDEXADA ESPECIFICAR/ NO INDEXADA</b>
<b>PUBLICACIONES MICROCIROUGIA COAUTOR</b>			

**4.- CONGRESOS:**

<b>CONGRESO MICROCIROUGIA</b>	<b>NACIONAL INTERNACIONAL REGIONAL NACIONAL AEM</b>	<b>SOLO ASISTENCIA</b>	<b>PONENCIA/POSTER POSICION AUTORIA</b>

**El solicitante con su firma reafirma la autenticidad de los datos aportados y de los justificantes de la actividad docente y científica aportada. Autoriza a la Comisión de evaluación a revisar estos datos y pedir documentación adicional si lo considera necesario.**

**Firma del solicitante**

**Fecha:**