



## **CARTA ACEPTACIÓN DE CONVOCATORIA Y SUS BASES**

**Dr./a.** \_\_\_\_\_

**En relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria de la II Beca de Rotación externa en Trastornos del Movimiento manifiesto expresamente mi aceptación y conformidad con la Convocatoria, las Bases y los requisitos establecidos en la misma. De igual forma manifiesto expresamente someterme sin limitación, condicionamiento o reserva alguna, comprometiéndome a actuar con estricta sujeción a los términos de la referida Convocatoria. Del mismo modo:**

**Conozco y acepto:**

- **Que con esta beca no se establece ningún tipo de relación contractual ni laboral, ni implica compromiso alguno por parte de la SEN ni de la FPSEN, de incorporación futura a la plantilla de ésta.**
- **El importe objeto de esta beca será entregada directamente al beneficiario y en ningún caso a la institución hospitalaria o fundación.**

**Sin otro particular,**

**A T E N T A M E N T E**

**Firma**

**Nombre** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_