



BECAS DE AYUDA PARA LA INSCRIPCIÓN AL XXXVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL

FORMULARIO DE SOLICITUD

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

TELEFONO: _____ DNI: _____

EMAIL: _____

SOCIEDAD AUTONÓMICA: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

POBLACIÓN CENTRO DE TRABAJO: _____

COMUNIDAD AUTONOMA: _____

NUMERO IDENTIFICADOR DE LA COMUNICACIÓN PRESENTADA: ID _____

TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN PRESENTADA: _____
