

## MODELO DE SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE BECAS PARA ESTANCIAS FORMATIVAS EN CENTROS DE EXCELENCIA.

### I. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Primer Apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
NIF/NIE/Documento equivalente	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	

### II. TIPO DE BECA QUE DISFRUTA

- Beca en el área de conocimiento de Cardiología Intervencionista para la formación en centros de excelencia con duración de tres meses prorrogables a seis.
- Beca en el área de conocimiento de Cardiología Intervencionista para la formación en centros de excelencia con duración de un año prorrogable a dos.

### III. SOLICITUD

El abajo firmante solicita sea ampliado el plazo de su estancia de formación en el Centro .....  
 a .....meses/años, habida cuenta de que dispone de la aprobación de dicho Centro y del responsable de su formación D.....

En .....a.....de..... de 202

(Firma)