

Convocatoria de ayudas 2024/2025 para prácticas clínicas en George Washington University

FORMULARIO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES	
Nombre y apellidos	
DNI	
Curso	
Nivel de inglés (B2, C1, C2)	

DATOS DE LAS PRÁCTICAS	Orden de preferencia
Fechas (orden de preferencia: 1, 2)	
- Julio	
- Agosto	
Rotación (por orden de preferencia: 1, 2, 3, etc)	
-Especialidad médica (especificar:_____)	
-Especialidad quirúrgica (especificar:_____)	
-Pediatria	
-Urología	
-Oftalmología	
-Radiología	
-Urgencias	
-Anestesiología	
-Neurociencias clínicas	
Solicita convalidación por la rotación optativa de 6º	SI NO

Fecha y firma del estudiante