

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos: _____

Nombre: _____

DNI o pasaporte: _____

Correo electrónico: _____

LUGAR DE TRABAJO:

Centro: _____

Calle: _____ n.º: _____

Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

DATOS SOBRE LA TESIS:

Título: _____

Director/es: _____

Fecha de defensa: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Resumen de la Tesis en inglés (máximo 5 caras).
 Listado de publicaciones derivadas de la Tesis.
 Currículum Vitae del solicitante.
 Otros que considera de interés (especificar):

_____, ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

Las solicitudes deben enviarse a la SECRETARÍA de FLUCOMP:

Dirección postal:

Miguel Herrero

Instituto de Investigación en Ciencias de la Alimentación (CIAL-CSIC)

Nicolás Cabrera 9, Campus UAM Cantoblanco

28049 Madrid - SPAIN

Dirección de correo electrónico:m.herrero@csic.es con copia a: info@flucomp.es