



ANEXO V

IMPRESO DE SUBSANACION DE DATOS

IDENTIFICADOR DE SOLICITUD Nº

1. DATOS PERSONALES

1º apellido	2º apellido	Nombre	NIF ó NIE (Tarjeta de residente)

2. EXPONE

Que habiendo detectado errores en los datos consignados en la solicitud de beca .

2. SOLICITA

Que sean modificados los siguientes datos en su solicitud de beca:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-

En _____ a _____ de _____ de 2011

Firma del interesado

(Este documento debe enviarse por correo electrónico a becas@fundacioncién.es y remitido por correo postal a:
FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS
C/ Valderrebollo, 5 (Complejo Alzheimer.PAU de Vallecas)
28031 MADRID – ESPAÑA