

SOLICITUD DE AYUDA PARA FMC CURSOS

Datos del colegiado:

Número de colegiado _____ DNI _____

Nombre y apellidos _____

F.Nac. _____ Tlfno. _____ Móvil _____

Dirección _____

CP _____ Población _____

E-mail _____

Solicita que, previo los trámites reglamentarios, le sea concedida la ayuda solicitada.

Por el mero hecho de suscribir esta propuesta, el *petionario acepta, sin derecho a ulterior reclamación, los acuerdos que para resolverla adopte la Fundación*, y declara que lo expuesto (todos los datos) es absolutamente cierto.

Por control interno, en el caso de ayudas realizadas mediante cheque, transcurridos 90 días contados a partir de la emisión del mismo, procederemos a su anulación.

De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, debemos informarle que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de los ficheros responsabilidad de esta Fundación para la gestión y pago de las ayudas, y serán comunicados al Colegio Oficial de Médicos de Tenerife y Administraciones Públicas para dar cumplimiento a sus obligaciones fiscales, con la confidencialidad y medidas de seguridad exigidas por la normativa. Podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de esta Fundación. Por la firma de este documento da su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba indicados.

LA FUNDACIÓN DECLARARÁ A HACIENDA LAS CANTIDADES ENTREGADAS A SUS BENEFICIARIOS/AS.

Firmado en _____, a _____ de _____ de _____

Firma del/a solicitante

Definición:

- Aportación de carácter anual para ayuda a los gastos en Formación Médica Continuada (no congresos) a través de cursos de formación fuera de las Islas Canarias.

Destinatario:

- Médicos Colegiados del COMTF, no MIR.

Aportaciones:

- Cantidad máxima: 300€ (máximo una prestación al año) o el resultado de dividir lo presupuestado semestralmente por el número de peticiones.

Requisitos:

- Cinco últimos años de colegiación ininterrumpida en el COMTF (modalidad ordinaria de colegiación).
- Será obligatorio el cumplimiento de las normas Estatutarias y Deontológicas y se valorará la colaboración en las actividades colegiales.

Documentación a aportar:

- Formulario de solicitud debidamente cumplimentado y firmado.
- DNI del colegiado/a.
- Certificado de asistencia al curso.
- Declaración jurada de no haber recibido subvención pública o privada para acudir al curso.
- Facturas de gastos.
- Certificado de titularidad de cuenta bancaria.

Plazo:

- Antes del 31 de diciembre del año.
- No se podrá solicitar la ayuda para cursos realizados con anterioridad al año en que se solicita la ayuda.

Incompatibilidades:

- Con prestaciones que superen las cantidades máximas establecidas.

Nota:

- **La concesión de la prestación/ayuda queda condicionada a la existencia de disponibilidad presupuestaria para la misma en el ejercicio correspondiente a la solicitud.**

Firmado en _____, a _____ de _____ de _____
Firma del/a solicitante