



# XXIV Reunión de la SEQA

Sociedad Española de Química Analítica



ZARAGOZA 1-3 JULIO 2024

## FORMULARIO BECA

Nombre\* .....

Apellidos\* .....

DNI/Pasaporte .....

Centro de trabajo .....

Depto. / Sección / Unidad .....

Calle / Plaza .....

Numero .....

Localidad .....

Código Postal .....

Fax .....

Teléfono .....

Correo electrónico\* .....

Miembro de SEQA que avala la solicitud\* .....

\*Campo Obligatorio