**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN**

***(Nombre y apellidos)***

con DNI número …………, y domicilio en ***Localidad***………………, (C/ …………………………………., **nº** … **piso** …. **Letra**……. **Código Postal** …………), comunica la **ACEPTACIÓN DEL CONTRATO ISCIII-PFIS,** que le ha sido adjudicado por Resolución de fecha 20 de marzo de 2025, de la Subsecretaría de Ciencia, Innovación y Universidades, que resuelve el Proceso selectivo de la Convocatoria del Programa Intramural para desarrollar, atraer y retener talento, en el marco de la Acción Estratégica en Salud Intramural 2024 del instituto de Salud Carlos III, aprobada por Resolución del Subsecretario de Ciencia, Innovación y Universidades de 5 de diciembre de 2024, presentando la documentación acreditativa de los requisitos exigidos en la Convocatoria.

En Madrid, en la fecha de la firma electrónica

**SECRETARÍA GENERAL DEL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III**