



universidad  
de león

Departamento de Medicina, Cirugía y Anatomía Veterinaria

Preinscripción TP de la ULe de **Experto en Clínica Veterinaria**  
**Hospitalaria**

*Curso 2019-20*

**DATOS DEL ALUMNO:**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_

Titulación con la que accede: \_\_\_\_\_

Documentación presentada:

- Curriculum vitae*
- Expediente académico
- Fotocopia Título
- Fotocopia DNI

Solicita admisión a matrícula en el TP de Experto en Clínica Veterinaria Hospitalaria

León, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019

Fdo.: .....

Presentado en la Secretaría del Departamento de Medicina, Cirugía y Anatomía Veterinaria  
[Avda. Pedro Cármenes s/n 24007 (León)]