



universidad
de león

Departamento de Medicina, Cirugía y Anatomía Veterinaria

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

Curso 2021-22

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 2021

Fdo.: (E

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