universidad de león

Departamento de Medicina, Cirugía y Anatomía Veterinaria

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

Curso 2023-24

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 Especialista en Clínica Veterinaria Hospitalaria

León, ____ de _____ de 2023

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)]