



DEPARTAMENTO BIOLOGÍA VEGETAL

SOLICITUD DE COLABORACIÓN COMO ALUMNO INTERNO  
CONVOCATORIA CURSO 2023/2024

A esta solicitud hay que adjuntar *curriculum vitae* y expediente académico del solicitante obtenido de "Mi Campus UMU"

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Curso y Grado o Máster que estudia actualmente: \_\_\_\_\_

Profesor con quien desea colaborar ordenado por orden de preferencia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivos por los que solicita ser alumno interno:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de presentación de la solicitud: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante:

Consentimiento profesor:

SRA. DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO BIOLOGÍA VEGETAL