



DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA COMPARADAS  
FACULTAD DE VETERINARIA  
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN ALUMNOS COLABORADORES  
ANATOMÍA Y EMBRIOLOGÍA**

**N.I.F.**                      **APELLIDOS Y NOMBRE**

--	--

**DIRECCIÓN**

--

**D.P.**

**LOCALIDAD/PROVINCIA**

**TELÉFONO**

--	--	--

**PROFESOR PROPONENTE**

**CURSO ACADÉMICO**

	2011/12
--	---------

El alumno cuyos datos personales han quedado consignados, reuniendo los requisitos necesarios para acceder a esta convocatoria, **SOLICITA** ser admitido como **ALUMNO COLABORADOR** del Departamento de Anatomía y Anatomía Patológica Comparadas de la Universidad de Córdoba, comprometiéndose, en su caso a llevar a cabo las tareas inherentes a dicha condición, según los Estatutos de la Universidad.

Córdoba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

**Vº Bº**  
**EL PROFESOR**

**EL ALUMNO**

**Fdo:**

**Fdo.:**