

CONVOCATORIA DE ALUMNOS COLABORADORES PARA EL CURSO _____.

D/Dña. _____

con domicilio en c/ _____ n° _____

Localidad _____ Provincia _____

Código Postal _____ N° de Teléfono _____

con D.N.I _____

Estudiante del Grado/Máster (indicar lo que corresponda y título correspondiente)

curso _____

EXPONE que reuniendo los requisitos solicitados en la convocatoria

SOLICITA ser admitido como alumno/a colaborador/a del Departamento de Didácticas Integradas adscrito al Profesor/a D. _____

DOCUMENTACIÓN que se acompaña: *Expediente académico y Currículum*

En Huelva a _____ de _____ 20__

FIRMA

ILMO SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE DIDÁCTICAS INTEGRADAS DE LA
UNIVERSIDAD DE HUELVA