

## SOLICITUD DE PLAZA DE ALUMNO INTERNO CENTRO DE ESCRITURA CURSO 2017-2018

	NALES DEL A	LUMNO								
1 <sup>er</sup> Apellido			2º Apellido			Nombre				
Nº carné			Grado que estudia actualmente			Curso				
Nota media del expediente académico			¿Ha sido alumno interno durante 2016-2017?							
Domicilio a efectos	de notificación :				_					
Calle					Número	Piso	L	_etra	Escalera	
C.P.	Municipio			Provincia		<b>'</b>	País		1	
Tel.										
MANIFIESTA C	UE									
	onoce todas las		le estudios del Gra ones que rigen la c							
Firma del Alumno	)									
(Esta solicitud de	be presentarse en	la Secre	etaría del Departame	nto corres	pondiente)					
INFORME DEL	DEPARTAMEN	ITO								
Resolución del Departamento:  Favorable No Favorable										
Profesor encarga	ción semanal por p do de la supervision de las tareas par	ón del alı		lumno inte	erno:					
Firma del Direct	Firma del Director del Departamento							_		





INFORME DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD							
Resolución de la Junta Directiva:							
Favorable No Favorable							
Observaciones:							
Firma del Vicedecano de Alumnos de la Facultad							