



**PROGRAMA DE PREPARACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA  
SOLICITUD DE PLAZA. CURSO 2017-18**

DEPARTAMENTO .....

A. Visto bueno del Profesor responsable de la colaboración

Nombre y apellidos

Pamplona, de de 2017

Firma del profesor

B. INFORME DEL DEPARTAMENTO

Estudiada la solicitud que presenta D./D<sup>a</sup> .....

Para el Departamento .....

Se ha decidido proponer su resolución (favorable o desfavorablemente): .....

Colaborará en.....

Durante ..... horas semanales bajo la dirección del Profesor.....

Pamplona, de de 2017

Firma del Director del Departamento

**ADVERTENCIA IMPORTANTE:** Una vez informada la solicitud debe remitirse a la Junta Directiva de la Escuela para su aprobación o denegación definitiva.

Visto bueno de la Junta Directiva:

Pamplona, de de 2017

Firma del Subdirector de alumnos