SOLICITUD PARA OPTAR A PREMIO EXTRAORDINARIO DE DOCTORADO

APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/PASAPORTE Nº:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD Y PROVINCIA:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:	
RAMA DE CONOCIMIENTO:	
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA: Se adjunta plantilla cumplimentada de la rama de conocimiento respectiva	

El alumno/a cuyos datos personales han quedado reflejados y cumpliendo los requisitos establecidos en la legislación y normativa vigentes SOLICITA optar a PREMIO EXTRAORDINARIO DOCTORADO por esta Universidad para el curso académico 2014-2015.

……, …… de…….. de ……

(Firma de la persona interesada)

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTERNACIONAL DE POSTGRADO .-