

SOLICITUD DE PLAZA DE ALUMNO/A COLABORADOR

D/DÑA _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° _____

TELEFONO _____, **E-MAIL** _____

TITULACIÓN _____

CENTRO _____

EXPONE: Que cumpliendo todos los requisitos exigidos en el Reglamento de Alumnos Colaboradores de la Universidad de Cádiz,

SOLICITA: Optar a la condición de Alumno Colaborador en el Departamento de

.....
número de plaza.....profesor tutor....., según lo establecido en la convocatoria de fecha 10 de octubre de 2018 del citado Departamento.

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA, REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA:

- Fotocopia del DNI, o documento equivalente
- Certificación Académica Personal o Informe Académico
- Resguardo de Matrícula.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____

(Nombre y dos apellidos)