



**Solicitud de Alumno/a Colaborador** **no**  
**Hospital Veterinario Universitario Rof Codina - Curso**

DATOS DO/A SOLICITANTE	
Nome e apelidos:	
Curso no que está matriculado:      Terceiro <input type="checkbox"/> Cuarto <input type="checkbox"/> Quinto <input type="checkbox"/>	
Enderezo durante o curso:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Materias nas que está matriculado no curso actual:	
Outros méritos que desexe facer constar (cursos, practicas extracurriculares....):	

\*Nota: Anexar certificado do expediente académico no que figure a nota media calculada.

Asinado.: .....

Data: