



DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA COMPARADAS
FACULTAD DE VETERINARIA
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SOLICITUD DE ADMISIÓN COLABORADORES HONORARIOS

N.I.F. APELLIDOS Y NOMBRE

--	--

DIRECCIÓN

E-MAIL

--	--

D.P.

LOCALIDAD/PROVINCIA

TELÉFONO

--	--	--

PROFESOR RESPONSABLE (*)

CURSO ACADÉMICO

	2014/15
--	---------

El interesado cuyos datos personales han quedado consignados, reuniendo los requisitos necesarios para acceder a esta convocatoria, SOLICITA ser admitido como COLABORADOR HONORARIO del Departamento de Anatomía y Anatomía Patológica Comparadas de la Universidad de Córdoba, comprometiéndose, en su caso a llevar a cabo las tareas inherentes a dicha condición, según los Estatutos de la Universidad.

Córdoba, _____ de _____ de 2014.

(firma del interesado)

(*) El interesado deberá especificar el nombre del Profesor responsable de las tareas docentes y/o investigadoras

IMPORTANTE: Este impreso deberá acompañarse del CURRICULUM VITAE y PROYECTO de la/s actividades que pretenda desarrollar en el Departamento con el visto bueno del profesor responsable