

Sol·licitud d'autorització de matrícula en estudis oficials a la URV

Nom i Cognoms interessat/ada :

NIF/NIE:

Professor (Categoria):

Departament:

Centre:

Sol·licito:

Autorització per matricular-me en el següent ensenyament oficial que s'imparteix a la URV:

A { ghYf#8cVWcfUh :

Curs Acadèmic:

Declaro que:

No imparteixo docència en assignatures de l'ensenyament al qual vull matricular-me i'ei Y  
Y'a Yi 'b]j Y''XfYghi X]g'fg' ]bZyf]cf'U''XfUei Ygh'YbgYbrtUa Ybh'

El/La sol·licitant
Tarragona,        de                                de 20

Assabentat/da El/La Director/a del Departament
Tarragona,        de                                de 20

Vicerector#U de Dersonal'8cVWcfUent'] Investigador'

·  
·  
·