



Universitat Autònoma de Barcelona

Facultat de Ciències

Gestió Acadèmica

PROGRAMA DE SUPORT A LES PRÀCTIQUES

SOL.LICITUD PER OPTAR A COL.LABORADOR

CURS 2016/2017

COGNOMS:.....

NOM:.....

D.N.I.:.....

Telèfon:.....

Mail:.....

El sotasignat sol.licita participar en
l'assignatura.....sota la direcció del
professor encarregat de les pràctiques.

Signat,

Bellaterra, a d de 20