



FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

Campus Universitario
Avd. Universidad, s/n
10003 CÁCERES
Teléfono: 927/257460
Fax: 927/257461

D./D^a. _____ con D.N.I. _____
con domicilio _____
localidad _____ código postal _____
provincia de _____ teléfono _____
plan _____ expediente _____ correo electrónico _____

EXPONE :

SOLICITA :

Cáceres, a _____ de _____ de 20
(firma)

**SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE DE
LA UEX. CÁCERES**