|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE ESTUDIANTE MENTOR PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL** | (sello de registro) |
| CURSO ACADEMICO 20 / 20 |

MOD-PATU-006

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos: | |  | | | | | NIF: |  | |
| Domicilio notificación: | | |  | | | | | | |
| Población: |  | | | | | C. Postal: | | |  |
| Teléfono contacto | | (móvil): | | | (fijo): | | | | |
| e-mail institucional (UCO): | | | | e-mail Personal: | | | | | |

**GRADO DE VETERINARIA**

**GRADO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE LOS ALIMENTOS**

**TITULACIÓN PARA EL QUE SOLICITA SER ESTUDIANTE MENTOR**

|  |
| --- |
| **NOTA IMPORTANTE. Para participar en el programa debe reunir los siguientes requisitos**   1. Estar matriculados en asignaturas obligatorias de segundo curso o superior del título correspondiente. 2. Tener superado el primer curso completo. |
| **Fecha y Firma del estudiante:** |
| Fecha: Firma (en caso de presentación presencial) |

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA

Espacio para firma electrónica (en caso de presentación telemática)