|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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)