

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL POSTGRADO DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN EN ÁREAS CIENTÍFICAS

TITULO DEL TRABAJO

ESTUDIANTE

D/D^a

Titulación:

Tfno de contacto:

¿Ha concluido sus estudios?: SI NO

e-mail:

El abajo firmante declara conocer la normativa del Postgrado de Iniciación a la Investigación en Areas Científicas y encontrarse en situación administrativa de poder cursarlo.

Firmado:

TUTOR-DIRECTOR

Dr. D/D^a

Tfno de contacto:

Área:

e-mail:

El abajo firmante declara conocer y aceptar la normativa del Postgrado de Iniciación a la Investigación en Areas Científicas.

Firmado:

PONENTE (en su caso)

Dr. D/D^a

Tfno de contacto:

Área:

e-mail:

El abajo firmante declara conocer y aceptar la normativa del Postgrado de Iniciación a la Investigación en Areas Científicas.

Firmado:

Zaragoza , a de de
Esta fecha se considera como la fecha de inicio del trabajo.