D/Dña. ..........................(Nombre y Apellidos)..........................., con DNI: .................... , expresa su deseo de participar en la segunda edición de los **premios**

**ALAIN AFFLELOU AL TALENTO ÓPTICO UNIVERSITARIO 2017**

para estudiantes del Grado de Óptica y Optometría de la Universidad de Zaragoza, y para ello da su consentimiento para la consulta de su expediente académico por parte del jurado que valorará las candidaturas a dicho premio.

Fdo.: ...........................................

Zaragoza, a ..... de ................... de 2017

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS**

**UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA**