Facultad de Ciencias
Universidad Zaragoza

SEMANA DE INMERSIÓN EN CIENCIAS

SECCIÓN GEOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a _____
a participar en la práctica de campo de Geología, que constituye una de las actividades de la **Semana de Inmersión en Ciencias 2019** organizada en la Facultad de Ciencias de la Universidad de Zaragoza.

_____ , a ____ de _____ de 2019

(Firma del padre, madre o representante legal)

Firmado: _____ DNI: _____