

ACTE DE GRADUACIÓ 2018-2019

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

Del 25 de juny al 15 d'octubre de 2019, tots dos inclusivament.

DADES DEL TITULAT O TITULADA

Nom i Cognoms:

N.I.F./N.I.E.:

Titulació:

Correu electrònic:

Telèfon de contacte:

Necessitats d'adaptació: (sí/no)

Tipus:

Aportació de 25 €.

Ingrés en el compte del BANCO DE SANTANDER:

ES83 0049 1607 6221 1003 6715

Concepte d'ingrés:

N.I.F. o N.I.E. i primer cognom del titulat o titulada

Remetre el formulari i el justificant del pagament bancari:

→ per correu electrònic a la següent adreça:

fac.farmacia@uv.es