

SOLICITUD DE TAQUILLA EN LA FACULTAD DE FISIOTERAPIA

D/Dña _____
Con D.N.I. _____ y perteneciente a esta Facultad
como alumno/a del curso de Fisioterapia, con domicilio
durante el curso en (Calle, Avenida, Plaza) .
número _____ puerta _____ en la localidad de _____
provincia de _____ y con número de teléfono fijo _____
y de número móvil _____.

Con horario de Docencia : Mañana Tarde Mañana y Tarde .

Realizaré Prácticas externas y voluntarias : Si No .

Acepto las condiciones con la firma del documento, DEPÓSITO y devolución, requerido en concepto de pérdida de la llave o daños en Taquilla.

Valencia, a _____ de _____ 20 _____.
Fdo:
TAQUILLA Nº... _____

SOL·LICITUD DE TAQUILLA EN LA FACULTAT DE FISIOTERÀPIA.

D/Dña _____
Amb D.N.I. _____ i pertanyent a aquesta Facultat
com alumne/a de el curs de Fisioterà pia, amb domicili
durant el curs en (Carrer, Avinguda, Plaza) _____
número _____ porta _____ en la localitat de _____
província de _____ i amb número de telèfon fix _____
i de número mòbil _____.

Amb horari de Docència : Matí Vesprà Matí Vesprà .

Realitzare Pràctiques externes i voluntàries: Si No .

Accepte les condicions amb la signatura del document , DIPÒSIT i devolució, requerit en concepte de perduda de la clau o d'apys en l' Armari.

València, a _____ de _____ 20 _____.
Fdo:
TAQUILLA Nº... ?