

ELECCIÓN DE TFG EN FARMACIA. CURSO 2024-25

Nombre y apellidos del estudiante

DNI del estudiante..... autorizo a D/D^a

con DNI A que me represente en el ACTO DE ELECCIÓN DE TFG EN FARMACIA. CURSO 2024-25 y elija en mi nombre el tema del TFG.

En Valencia a.... de de 2024.

Fdo.: (firma y nombre y apellidos del estudiante)

Documentos adjuntos: copias de DNI del estudiante y DNI de la persona autorizada.