

Departamento de Genética.

El/la abajo firmante.....

que vive en .....

calle.....n.º.....C.P.....

teléfono....., con el NIF .....

correo electrónico: .....

curso en el que se matriculará en 2026/2027 .....

Eres o has sido alumno/a colaborador/a en cursos anteriores? SI NO Indica el curso .....

nota media de las asignaturas cursadas (se pueden añadir las asignaturas cursadas en el presente curso de las que ya se conoce la nota final): .....

**PIDE:** Ser admitido/a como estudiante colaborador/a del Departamento de Genética para el curso 2026/2027 en uno de los siguientes grupos de investigación (por orden de preferencia), en caso de grupos con varios subgrupos especificar cuál y/o el orden de preferencia entre ellos:

1).....

2).....

3).....

Motivación de la solicitud:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Documentación que se acompaña:**

- Notas del grado/licenciatura
- Fotografía
- Otros (especificar).....  
.....

Burjassot, .....de.....de 2026

(firma)