

**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 2025*/2026* ............................

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

nota mediana 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 como estudiante colaborador/a del Departamento de Genética para el curso 2024/2025en uno de los siguientes grupos de investigación (por orden de preferencia):

1)...........................................................................................................................

2)...........................................................................................................................

3)...........................................................................................................................

Motivación de la solicitud:

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

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

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

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

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

**Documentación que se acompaña**:

Notas del grado/licenciatura Fotografía

Otros (especificar)..........................................................................................................................

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

Burjassot, ............de....................................de 2025(firma)