

COGNOMS I NOM: .....

TELÈFON DE CONTACTE: .....

DIRECCIÓ DE CORREU ELECTRÒNICA .....

Matriculat al 3r o 4t curs de la titulació d'**Infermeria**

Matriculat al 3r o 4t curs de la titulació de **Podologia**

(Marcar l'opció correcta)

**SOL·LICITA SER ADMÉS/A COM A ESTUDIANT INTERN RESIDENT  
PER A PRÀCTIQUES DURANT EL CURS ACADÈMIC  
2023/2024.**

S'ADJUNTA CÒPIA DEL CERTIFICAT ACADÈMIC PERSONAL.

València, ..... de ..... de .....

Signatura

#### REQUISITS

- Estar matriculat en tercer o quart curs del Grau d'Infermeria o del Grau de Podologia.
- Per a la Titulació d'Infermeria cal haver superat les assignatures "Introducció a la Pràctica en infermeria", "Practicum I" i "Practicum II"
- Per a la titulació de Podologia cal haver superat les assignatures "Podologia General" "Quiropodologia I", "Cirurgia Podològica I", "Biomecànica i patomecànica podològica", "Ortopodologia I" i "Patologia Podològica"