



1. Datos de/la solicitante:

D./D^a _____

DNI/Pasaporte/NIE: _____

Grado o Máster Cursado: _____

2. Domicilio a efecto de notificaciones:

Avda./Calle o Plaza, nº y piso: _____

Código Postal: _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

- Acepto y autorizo, como medio preferente de notificación, el correo electrónico arriba indicado (Marcar casilla)

SOLICITA le sea admitida su candidatura al Premio Extraordinario de:

- Fin de Grado
 Fin de Máster

Correspondiente al Curso Académico 2019-2020

Puerto Real a ___ de _____ de 2020

Firma

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL MAR Y AMBIENTALES