

**1. Datos de/la solicitante:**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte/NIE: \_\_\_\_\_

Grado o Máster Cursado: \_\_\_\_\_

**2. Domicilio a efecto de notificaciones:**

Avda./Calle o Plaza, n<sup>o</sup> 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**

**ILMA. SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL MAR Y AMBIENTALES**