

Solicitud de Becas de Colaboración para el Hospital Clínico Veterinario (HCV)

Curso 2015 I 2016

D. _____, con DNI

_____ domicilio familiar en _____ C.P. _____ C/

_____ no _____ pta. _____

teléfono _____ móvil _____ e-mail _____ y con

domicilio durante el curso en _____ C/

_____ no _____ C.P. _____ tel. _____ con el

debido respeto **Expone:**

Que ha tenido conocimiento de la convocatoria Extraordinaria de Becas de Colaboración para el

Hospital Clínico Veterinario (HCV) de la Universidad CEU Cardenal Herrera. Que en el año

académico 2015 I 2016 se encuentra matriculado en el grado de VETERINARIA, curso _____ en el

turno _____ en el campus de Valencia.

Por todo ello **Solicita:**

Ser admitido en la selección de la beca con la denominación _____

Declara bajo su responsabilidad

- Que queda enterado/a de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la

denegación o revocación de la beca.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

A la atención de la directora del Hospital Clínico Veterinario D^a Mireia García Roselló