Universidad
de la Experiencia
Universidad Zaragoza

Curso 2019/2020

- ELECCIÓN DE DELEGADOS -

D. _____,

alumno de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza, con documento nacional de identidad n.º _____, manifiesta su deseo de presentar su candidatura como representante de los alumnos de

- ☐ Programa Básico I – 1.º A
- ☐ Programa Básico I – 1.º B
- ☐ Programa Básico I – 2.º A
- ☐ Programa Básico I – 2.º B
- ☐ Programa Básico I – 3.º A
- ☐ Programa Básico I – 3.º B
- ☐ Programa Básico II – Grupo 4.º
- ☐ Programa Básico II – Grupo 5.º
- ☐ Programa Básico II – Grupo 6.º
- ☐ Programa Básico III – Grupo 7.º
- ☐ Curso Especialización H.ª España
- ☐ Curso Especialización P. Salud

para el año académico 2019/2020.

En Zaragoza, a _____ de 2019.

Firma:

Fdo.: _____