



Universidad de Valladolid



Universidad de Valladolid

Facultad de
Ciencias de la Salud
de Soria

SOLICITUD DE ACCESO A LA MENCIÓN EN FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA EN EL GRADO EN FISIOTERAPIA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE SORIA. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Don/Doña. con

D.N.I.núm..... y con domicilio en la calle

....., núm..... piso..... letra.....localidad

.....Provincia.....C.P.....

Teléfonos.....Correo electrónico:.....

EXPONE: que cumpliendo los criterios de acceso a la Mención en Fisioterapia Pediátrica del Grado en Fisioterapia

SOLICITA: poder matricularse el próximo curso 2024-25 en la mención arriba indicada. Para ello, adjunta el expediente académico a esta solicitud.

Soria, a dede 2024

Fdo.....

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ORDENACIÓN ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE SORIA. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID