



## SOLICITUD DE PROPUESTA DE CURSO DE VERANO

Apellidos y nombre

DNI  Categoría académica

Centro

Campus

SOLICITA: Le sea admitida la propuesta del Curso de Verano

Título

Fechas  Lugar

,  de  de 2013

Firmado

Director/a del Curso

**Sra. Vicerrectora de Cultura y Extensión Universitaria**

Vicerrectorado de Cultura y Extensión Universitaria  
Campus Universitario – Edificio Antonio Saura – Camino del Pozuelo, s/n – 16071 CUENCA  
Teléfono: 34 - 969 - 179100 . Fax: 34 - 969 - 179111