



FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA Y CC. DEL DEPORTE

Facultad de Educación, Psicología y CC. del Deporte

Fecha \_\_\_\_\_

Registro ENTRADA Nº \_\_\_\_\_

Universidad de Huelva

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
 domiciliado/a en c/ \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_  
 en la localidad de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Tfno. 1 \_\_\_\_\_ Tfno. 2 \_\_\_\_\_  
 email UHU \_\_\_\_\_ alu.uhu.es  
 email externo \_\_\_\_\_  
 alumno/a del Curso \_\_\_\_\_ de la Titulación de \_\_\_\_\_  
 Especialidad/Mención \_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

[Empty box for 'EXPONE' section]

**SOLICITA:**

[Empty box for 'SOLICITA' section]

FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA Y CC. DEL DEPORTE  
UNIVERSIDAD DE HUELVA

Huelva, ..... de ..... de .....

Firma,

Vista la presente instancia este Centro informa:

.....  
.....

Huelva, ..... de ..... de .....

**SR/SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA Y CC. DEL DEPORTE**