



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 the 'EXPONE' section.

**SOLICITA:**

Empty box for the '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**