



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FACULTAD DE VETERINARIA

D. _____,

Presidente/a del Aula _____,

teléfono _____ e-mail _____

Breve descripción actividad solicitada:

Financiación:

Fecha propuesta actividad:

Córdoba, _____

El presidente/a del Aula

Vº Bº Director Académico

Fdo.: _____

Fdo.: _____