ILMO. SR.

D. _____, de ___ años

de edad, natural de _____ provincia de _____

con D.N.I. nº _____, con domicilio familiar en C/ _____

_____ población _____

provincia _____ C.P. _____ Telf. _____

y domicilio en Córdoba C/ _____

_____ C.P. _____ Telf. Móvil _____

Alumno de:

Diplomatura en Ciencias Empresariales	☐	Grado en Finanzas y Contabilidad	☐
Licenciatura en Administración y Dirección de Empresas	☐	Grado en Administración y Dirección de Empresas	☐
Licenciatura en Investigación y Técnicas de Mercado	☐	Máster Universitario en Métodos de Investigación en Ciencias Económicas y Empresariales	☐
Loyola Leadership School	☐		

Nº Expediente _____

E X P O N E:

S O L I C I T A:

Córdoba_____de_____de 20_____

Firma,

ILMO.SR. DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES. ETEA

D./Dª._____

ha presentado una instancia en esta Secretaría con fecha_____

Sello

ASUNTO_____