CENTRO DE ESTUDOS PROPIOS

Campus Vida Avda. das Ciencias 6

15782 Santiago de Compostela

Tel. 34 881 811 000

Exts.14363 14409,

Enderezo electrónico: cep@usc.es

|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE CERTIFICADO DE ESTUDOS PROPIOS** |
| Nome: | Apelidos: | DNI: |
| Enderezo (preferiblemente profesional)*:* |
| Enderezo electrónico: | Teléfono: |
|  |
| Título curso: |
| Código curso (**obrigatorio**): | Curso Académico: |
| Docencia | Dirección | Coordinación |
| Observacións: |
|  |
| Título curso: |
| Código curso (**obrigatorio**): | Curso Académico: |
| Docencia | Dirección | Coordinación |
| Observacións: |
|  |
| Título curso: |
| Código curso (**obrigatorio**): | Curso Académico: |
| Docencia | Dirección | Coordinación |
| Observacións: |
|  |
| Título curso: |
| Código curso (**obrigatorio**): | Curso Académico: |
| Docencia | Dirección | Coordinación |
| Observacións: |
|  |
| Título curso: |
| Código curso (**obrigatorio**): | Curso Académico: |
| Docencia | Dirección | Coordinación |
| Observacións: |
|  |
| Título curso: |
| Código curso (**obrigatorio**): | Curso Académico: |
| Docencia | Dirección | Coordinación |
| Observacións: |
|  |
| Data: |

CENTRO DE ESTUDOS PROPIOS