



Hospital
Veterinario
Universidad Zaragoza

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL MÁSTER EN CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES-I EN EL HVUZ

NIF/DNI:

Nombre y apellidos:

Dirección, teléfono y mail de contacto:

Universidad y Centro de procedencia:

Fecha de licenciatura o grado:

Nota media del expediente académico:

Fecha de solicitud:

Documentación que se adjunta:

Documento de solicitud
Curriculum vitae
Expediente académico
Foto reciente

Fecha límite de presentación de solicitudes: 31 de agosto de 2024 Presentación

de solicitudes: vía email a Cristina Bonastre (cbonastr@unizar.es)