



**VNIVERSIDAD
D SALAMANCA**
CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

SOLICITUD DE BECA DE COLABORACIÓN DE AYUDA A MATRÍCULA

CURSO 2019-20

Nombre y Apellidos	
D.N.I. (letra)	
Dirección:	
C.P. y localidad	
Provincia	
E-mail:	
Teléfono de contacto	
Fechas en las que podría colaborar	

En _____ a ____ de _____ de 2019

Fdo.:

Sr. Director de la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia