#  marca-tinta-roja_100x89

# DEPARTAMENTO DE ÁLGEBRA

# SOLICITUD ESTUDIANTE INTERNO DEL DEPARTAMENTO DE ÁLGEBRA

D/Dª.....................................................................................................................................

D.N.I............................ Domicilio: ..................................................................................

............................................................................................................................................

Correo electrónico........................................................Teléfono……................................

Curso.................................................Titulación: …………………....................................

Solicita ser admitido como Estudiante Interno del Departamento de Álgebra, autorizando al Dpto. para solicitar información sobre mi expediente académico.

Sevilla,.de......................... de 2022

Fdo: .........................................................

Aceptación del Profesor/a D/Dª..........................................................................................

.............................................................................................................................................

Profesor del Área de conocimiento de Álgebra, adscrito al Departamento de Álgebra, manifiesto por el presente escrito que estoy dispuesto a ser tutor del alumno que suscribe la presente solicitud, en caso de que a dicho alumno le sea concedido un nombramiento de alumno interno del Departamento, durante todo el periodo de vigencia.

Sevilla, ................. de.......................... de 2022

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ÁLGEBRA