



Departamento de Enfermería

**MODELO DE INSTANCIA PARA SOLICITAR LA ADMISIÓN COMO
ALUMNO INTERNO
DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

Don/Doña _____, alumno/a de ____ curso del

Grado en _____, con DNI n. _____, solicita ser admitido

como Alumno Interno, según la normativa vigente del Departamento de Enfermería, en

la asignatura de _____, durante el curso académico: 20__ / 20__

De acuerdo con la carta que se adjunta, el profesor/a tutor será

Adjunto la siguiente documentación:

- Certificación académica del curso/cursos aprobados.
- Fotocopia del DNI
- Carta de aceptación del profesor tutor

Fdo:.....

Madrid a ____ de _____ de 20__

ILMA. SRA. DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID

Departamento de Enfermería