



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
DE MADRID

D.^a/D.

Con domicilio en (calle/ciudad/código postal).....

.....

N.I.F Teléfonoy correo electrónico.....

EXPONE:

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

SOLICITA:

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

Madrid, a de de 2020

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES FEMINISTAS (PROGRAMA DE DOCTORADO EN ESTUDIOS FEMINISTAS Y DE GÉNERO). PABELLÓN DE GOBIERNO. C/ ISAAC PERAL, S/N. 28015 MADRID. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID