

# SOLICITUD DE PLAZA DE ALUMNO COLABORADOR

D./DÑA \_\_\_\_\_  
ALUMNO/A DE \_\_\_\_\_ CICLO/GRADO, CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD  
\_\_\_\_\_, CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_, DNI  
Nº \_\_\_\_\_, TELEFONO \_\_\_\_\_, TELÉFONO MÓVIL  
\_\_\_\_\_, E-MAIL(UCA) \_\_\_\_\_  
DE LA TITULACIÓN \_\_\_\_\_  
CENTRO \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que cumpliendo todos los requisitos exigidos en el Reglamento de Alumnos Colaboradores de la Universidad de Cádiz,

**SOLICITA:** Optar a la condición de Alumno Colaborador en el Departamento de \_\_\_\_\_

número de plaza.....profesor tutor....., según lo establecido en la convocatoria de fecha 4 de diciembre del citado Departamento.

## DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA, REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA:

- Fotocopia del DNI, o documento equivalente
- Certificación Académica Personal (*la requerida para prácticas en empresa*)
- Impreso de Matrícula

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

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

(Nombre y dos apellidos)