

Sr. Director del Hospital Clínico Veterinario de la UEx:

D./D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Licenciado/Licenciada Graduado/Graduada en Veterinaria por la Universidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita la preinscripción en el Título Propio de la Universidad de Extremadura “Máster de Internado en Medicina y Cirugía de Animales de Compañía (Pequeños Animales y Équidos)”, en su edición correspondiente al curso 2017-2018. Mi correo electrónico de contacto es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017