

INSTANCIA ESTUDIANTE INTERNO/A

Curso Académico 2025- 2026

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____

TITULACIÓN: _____ CURSO: _____

DESEA COLABORAR CON EL/LA DOCENTE D./D^a: _____

SOLICITA: Le sea concedida la admisión en el Departamento como estudiante interno/a, en los términos regulados en el art. 35 del Reglamento General de Estudiantes.

Sevilla, a.....de.....de...2025

VºBº DOCENTE

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE PERIODISMO II