

1. Datos del solicitante

D/Dª: _____

Nº DNI/Pasaporte/NIE: _____

Correo electrónico: _____

Titulación: _____

2. Domicilio a efectos de notificaciones

X. Acepto y autorizo como medio preferente la notificación en el correo electrónico arriba mencionado.

Avda./calle o Plaza, nº y piso: _____

Código postal: _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

EXPONE:

Que reuniendo el requisito exigido para concurrir a los Premios Extraordinarios de las titulaciones impartidas en la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la Universidad de Cádiz (calificación media de al menos 7 puntos sobre 10 puntos)

SOLICITA:

Que se tenga por presentada la solicitud al Premio Extraordinario de

Grado en Administración y Dirección de Empresas.

Grado en Finanzas y Contabilidad.

Master en Contabilidad y Auditoría.

Master en Dirección de Recursos Humanos.

Master en Dirección de Empresas.

Master en Creación de Empresas, Nuevos Negocios y Proyectos Innovadores (Master-Up).

En Cádiz, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del alumno/a: