



ACEPTACION de PREMIO EXTRAORDIANRIO

Datos personales del alumno/a (rellenar en mayúsculas):

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Titulación: _____

Con este escrito, atendiendo al Reglamento sobre la Concesión del Premio Extraordinario de Fin de Carrera de la Universidad de Valladolid, acepto la propuesta de concesión del Premio Extraordinario

Valladolid a, __ de _____ de 2024

Firmado: _____