



## Facultad de Farmacia

Comisión mixta de seguimiento cátedra extraordinaria COFARES

### INSTANCIA PARA SOLICITAR PRÁCTICAS “Cátedra Extraordinaria COFARES”

#### DATOS PERSONALES:

<b>APELLIDOS:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	
<b>DNI:</b>	

#### SOLICITA:

participar en la convocatoria para realizar prácticas en el GRUPO COFARES  
dentro de LA CÁTEDRA EXTRAORDINARIA COFARES, curso 2025-2026

En Madrid, a ..... de..... de 20.....

Fdo.: .....

(El/La interesado/a)