



## FACULTAD DE FARMACIA

### INSTANCIA PARA SOLICITAR OTROS PREMIOS DE GRADO

#### DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre:

.....

.....D.N.I. ....

que finalizó los estudios del Grado en Farmacia en el mes de ..... de 20.....

#### SOLICITA:

Optar a los siguientes Premios de Grado en la convocatoria del curso .....

“FUNDACIÓN RAFAEL FOLCH”

“VICTORIA EUGENIA RODRÍGUEZ GARCÍA”

“PROFESOR D. ANTONIO DOADRIO LÓPEZ”

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

Fdo.: .....

(El/La interesado/a)

ILMA. SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA U.C.M.