

Cátedra de Anatomía Normal



| | Córdoba, | de | de 2017. |
|---|-----------------|-----------------------|--------------------|
| Al Señor Profesor Titular de la Cátedra de Anatomía Norma Dr. Esteban Jauregui | | | |
| | Tengo el agrac | lo de dirigirme al Se | ñor Profesor a los |
| fines de solicitar mí inscripción para el Concurso de Ayudantes Alumnos del Ciclo 2017. | | | |
| | Dejo constanc | ia que tengo formal | conocimiento de |
| las reglamentaciones vigentes (Re | solución del Ho | norable Consejo Dir | ectivo nº 543/08) |
| y adjunto a la presente los requisitos estipulados en las mismas. | | | |
| | Sin otro motiv | o saludo al Señor Pr | ofesor con |
| distinguida consideración. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Firma: | | |