



Instancia solicitud de excepciones en la asignación de plaza de practicas

D./D^a N.I.F.....

ALUMNA/O DE CURSO EN LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA MEIXOEIRO ADSCRITA A
LA UNIVERSIDAD DE VIGO, CON

DOMICILIO EN CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD PROVINCIA

TELEFONO DIRECCION E-MAIL

EXPONE:

Que teniendo programada la realización de:

- PRACTICAS CLÍNICAS I PRACTICAS CLÍNICAS II
- PRACTICAS CLÍNICAS III PRACTICAS CLÍNICAS IV
- PRACTICAS CLÍNICAS V

Se dan las siguientes circunstancias que me impiden desarrollarlo tal como está programado:

.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITA:

.....
.....
.....
.....

VIGO, DE DE 20.....

FDO.: