



Universidad de Navarra
Facultad de Medicina

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL ITINERARIO EN INVESTIGACIÓN
CURSO 2008-2009

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Nombre _____ N° carnet estudiante _____

DOMICILIO:

Calle _____ N° _____

Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____ Teléfono _____

Mail _____

DATOS ACADÉMICOS :

Calificación

Biofísica _____

Bioestadística _____

Bioquímica y B. Molecular I _____

Citología _____

Asesor/a _____

AREAS PARA DESARROLLAR EL ITINERARIO DE INVESTIGACIÓN (seleccionar una opción)

- Ciencias cardiovasculares
- Neurociencias
- Oncología
- Terapia Génica y Hepatología
- Otras

MEMORIA (incluir en hoja aparte)

Señale los motivos por los que está interesado en la realización del itinerario de investigación

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE: