



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES	
Nombre:	
Apellidos:	
Titulación o estudiante de 4º o 5º Veterinaria:	
DNI:	
Lugar de trabajo:	
Dirección postal:	
Teléfonos de contacto:	
Fax:	
Correo electrónico:	

Enviar a:

e-mail: arbizuz@unizar.es

Junto con fotocopia del Título del grado o documento que acredite que se está cursando 4º o 5 de Veterinaria.

Tel: 876 55 41 62/ 976 76 25 34



Interreg
POCTEFA

