Universidad de Granada

Escuela Internacional de Posgrado

Programa de Doble Título Internacional de Máster

Solicitud de Participación en el Programa dirigida al Director de la Escuela Internacional de Posgrado.

Apellidos y nombre: _____

DNI/Pasaporte/Tarjeta de Residencia: _____

Correo electrónico: _____

Alumno/a del Máster Universitario: Máster Universitario en Cuidados de la salud para la promoción de la autonomía de las personas y la atención a los procesos de fin de vida

SOLICITA participar en el programa d**e Doble título internacional de Máster en Cuidados de la salud para la promoción de la autonomía de las personas y la atención a los procesos de fin de vida de la Universidad de Granada y el Magister en Gerontología Clínica Interdisciplinar de la Universidad de Santo Tomás de Chile.**

DOCUMENTACIÓN que se adjunta:

- copia de expediente de la titulación de grado
- carta de motivación.

Fecha y Firma