



**FACULTAD DE VETERINARIA
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**

Datos personales (campo obligatorio)

Apellidos y Nombre (tal y como figuran en el D.N.I. o Pasaporte)

N.I.F o Pasaporte

Domicilio para la notificación (calle y ciudad)

Teléfono

E-MAIL

Colectivo

Profesor	Alumno	PAS
----------	--------	-----

Titulación

Datos de la petición a la Comisión de Docencia del Centro

Córdoba, de de

**SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**

La tramitación de la información recibida será totalmente confidencial, excepto cuando precise de una contestación al interesado o se necesite facilitar los datos personales. No se admitirán descalificaciones personales, ni juicios de valor, ni otras afirmaciones si no vienen debidamente justificadas, respetando en cualquier caso la dignidad personal y profesional de todos los miembros de la comunidad universitaria. Los escritos que no se acojan a dicha norma quedarán inmediatamente anulados.