D_____,

con D.N.I. _____, domicilio_____,

localidad _____, C.P _____, provincia_____,

teléfono _____, correo electrónico _____.

EXPONE:

_____

_____

_____

_____

SOLICITA

_____

_____

_____

_____

Sevilla, a _____de _____de 2017.

FIRMA,

Sr. Director del Departamento de Lengua Española, Lingüística y Teoría de la Literatura. Facultad de Filología. Universidad de Sevilla

Departamento Lengua Española, Lingüística y
Teoría de la Literatura

D./Dña. _____,

reune a mi juicio las condiciones idóneas para desempeñar la labor que se establece para admisión de "Alumno Interno" en el Departamento de Lengua Española, Lingüística y Teoría de la Literatura de esta Universidad.

Sevilla, a _____, de _____, de 2017.

Fdo. :

Profesor de Departamento

Facultad de Filología. C/Palos de la Frontera s/n. 41004 Sevilla. Teléfono: 954.55.15.26, Fax: 954.55.13.15