



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA



JUNTA DE ANDALUCÍA  
Instituto Andaluz de Administración Pública  
CONSEJERÍA DE JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

## SOLICITUD DE ADMISIÓN AL MASTER EN DERECHO AUTONÓMICO Y LOCAL

Fecha y Número

### A CUMPLEMENTAR POR EL INTERESADO:

Apellidos

Nombre

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

D.N.I. o Pasaporte

Domicilio para notificación

Teléfono

Código Postal

Población

Provincia

Licenciado/Titulado (1)

Correo Electrónico

Por la Universidad de

El Alumno/a cuyos datos personales han quedado, **SOLICITA** ser admitido para cursar el Master en Derecho Autonómico y Local organizado por la Universidad de Córdoba, en colaboración con el Instituto Andaluz de Administración Pública, durante los cursos académicos 2006/07 y 2007/08.

Firma del Interesado,

Córdoba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

(1) Deberá adjuntarse certificación académica personal, original o fotocopia compulsada.