



Universidad de Valladolid

Facultad de Ciencias del Trabajo

Campus de Palencia

SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

D./Dña. _____

con D.N.I. _____ y domicilio en

c/ _____ nº _____

piso _____ localidad _____, C.P. _____,

teléfono: _____, correo electrónico _____

alumno/a del Grado en _____

en la Facultad de _____

de la Universidad de _____

SOLICITA simultanear dichos estudios con el Grado en Relaciones
Laborales y Recursos Humanos de la Facultad de Ciencias del Trabajo del
Campus de Palencia

En _____ a _____ de _____ de 20__

firma

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO