

SOLICITUDE DE COLABORACIÓN NAS PROBAS DE ACCESO A UNIVERSIDADE (ABAU2024)

DATOS PERSOAIS	
APELIDOS:	
NOME:	D.N.I.:
E-MAIL:	
TELÉFONO:	
INDICA POR ORDE DE PREFERENCIA AS SEDES DAS COMISIÓN DELEGADAS NAS QUE QUERES PARTICIPAR: (lémbrese que por indicación da CIUG deberán solicitarse en primer termo as sedes máis próximas a localidade onde se desenvolve o traballo).	
1.	12.
2.	13.
3.	14.
4.	15.
5.	16.
6.	17.
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
ESCOLLER CONVOCATORIA: SÓ XUÑO <input type="checkbox"/> SÓ XULLO <input type="checkbox"/> CALQUERA DAS DÚAS <input type="checkbox"/>	