

Edificio CACTI-CINBIO
Dra. Olimpia Valencia
Campus universitario
36310 Vigo
España

Tel. 986 812118

dircaacti@uvigo.gal

SOLICITUDE REALIZACIÓN ACTIVIDADES FORMATIVAS NO CACTI

D./Dna _____
e-mail/teléfono _____
Universidade/Centro _____
Grado/Master/Especialidade _____

En calidade de:

- Profesor Tutor
- Coordinador
- Outro (.....)

Solicita colaboración no CACTI para a realización:

- TFG
- TFM
- Prácticas extra-curriculares
- Prácticas curriculares

No Servizo de:

- Seguridade Alimentaria y Desenvolvemento Sostible (Vigo ou Ourense)
- Determinación Estrutural Proteómica e Xenómica
- Microscopia Electrónica
- Nanotecnoloxía e Análise de Superficies

Duración:

Días _____
Meses _____

No caso de tratarse dun período indicar as datas propostas:

Dende _____ de _____ de _____ ata _____ de _____ de _____

Turno:

- Mañá
- Tarde

DESCRIPCION DA ACTIVIDADE:

_____, a _____ de _____ de _____

Firma do Solicitante:

Firma do Técnico Responsable do Servizo

INSTRUCCIÓNS: Este formulario cumprimentado deberá enviarse por correo electrónico ao técnico responsable do servizo de interese, que se encargará da xestión da solicitude e informará á dirección do CACTI anexando este documento.