



**UNIVERSIDAD
DE GRANADA**



SOLICITUD PLAZAS ALUMNOS INTERNOS

APELLIDOS:.....NOMBRE:.....

D.N.I.:..... CURSO:

DIRECCION:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELEFONO: E-MAIL:

FACULTAD DE MEDICINA

- DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA Y EMBRIOLOGÍA HUMANA
- DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA E HISTORIA DE LA CIENCIA
 - Historia de la Ciencia
- DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA Y SUS ESPECIALIDADES
 - Urología
- DEPARTAMENTO DE FARMACOLOGÍA
- DEPARTAMENTO DE FISIOLOGÍA
- DEPARTAMENTO DE HISTOLOGÍA
- DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 - Patología Respiratoria
 - Atención Primaria
 - Medicina de Familia
- DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA
- DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA
 - Psiquiatría
 - Psicología Médica

En, a de 2017

Fdo.:

Sra. Decana de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada