



**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 PATOLÓGICA E HISTORIA DE LA CIENCIA
 - Historia de la Ciencia
- DEPARTAMENTO DE BIOQUÍMICA Y BIOLOGÍA MOLECULAR III
- DEPARTAMENTO DE FARMACOLOGÍA
- DEPARTAMENTO DE HISTOLOGÍA
- DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 - Medicina Interna
 - Proyecto Salud Respiratoria
 - Laboratorio de Habilidades Clínicas
- DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

HOSPITAL INMACULADA

- 4º CURSO DE MEDICINA
- 5º CURSO DE MEDICINA
- 6º CURSO DE MEDICINA

En, a de JUNIO de 2019

Fdo.:

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