

**CANDIDATURAS DE REPRESENTANTES DeL GRUPO B AL  
CONSEJO DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA Y CIRUGIA  
ANIMAL**

**APELLIDOS**

**NOMBRE**

---

**D.N.I.**

**Telf.**

---

**DOMICILIO**

---

**Email:**

---

Presento mi solicitud como miembro candidato/a al Consejo de  
Departamento,

**GRUPO B**

En Murcia a.....de febrero de 2019

Fdo..