

EXAMEN DE ADMISIÓN SOLICITUD Curso 2005-2006

Apellidos:	
Nombre:	
DNI:	
Domicilio:	nº
Localidad:	C.P.
Correo electrónico:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Titulación:	
Lenguas con las que podría trabajar:	

- Las solicitudes se enviarán por correo ordinario a:

*Prof. Javier Ortiz García
Curso de Postgrado en Traducción
Facultad de Filosofía y Letras
Ciudad Universitaria de Cantoblanco
28049 Madrid*

- Se aceptarán aquellas solicitudes **recibidas antes del 29 de octubre de 2005.**

- Observaciones: _____

Fecha y firma