



Facultad de
Ciencias de la Salud
y del Deporte - Huesca
Universidad Zaragoza

**DELEGADOS/AS Y
SUBDELEGADOS/AS**

D. / Dña. _____ con D.N.I. _____

presenta su candidatura a **Delegado/a** del curso _____

del Máster en _____

En Huesca, a _____ de septiembre de 2024

Firma

D. / Dña. _____ con D.N.I. _____

presenta su candidatura a **Subdelegado/a** del curso _____

del Máster en _____

En Huesca, a _____ de septiembre de 2024

Firma

Sra. Profesora Secretaria de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte