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 Evaluación y Entrenamiento Físico para la Salud _____

En Huesca, a _____ de septiembre de 2026

Firma

D. / Dña. _____con D.N.I._____

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

del Máster en Evaluacion y Entrenamiento Físico para la Salud _____

En Huesca, a _____ de septiembre de 2026

Firma

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