



HOJA DE RESERVA CURSOS DE POSTGRADO

FECHA DE SOLICITUD:

Fecha:	Sala:
Nombre curso:	
Profesor responsable:	
Gestionado por :	
Nº Alumnos:	
Nº Profesores:	
Número días:	
Material Cadavérico (unidades, piezas, sexo):	
Técnico/horas:	