

**Presentar la documentació a:**  
**DEGANAT FACULTAT DE**  
**MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT**  
**Carrer Sant Llorenç, 21**  
**43201 Reus**  
**Telèfon 977-759328**  
**Termini 5 d'octubre de 2011**

Noms i cognoms: .....

.....

.....

.....

.....

Adreça:  
Població:  
Codi Postal:  
Telèfons:  
e-mail:  
Ensenyament:  
Curs:

MODALITAT:

- Recerca (alumnes interns)
- Mobilitats
- Cooperació
- Educació per la Salut

BREU DESCRIPCIÓ DEL TREBALL SEGONS PAUTES DESCRITES A LES BASES

Reus,                      de                      de 2011

DEGANA DE LA FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT