



DEPARTAMENTO DE QUÍMICA
ORGÁNICA Y FARMACÉUTICA
Facultad de Farmacia

CONVOCATORIA DE ESTUDIANTES **INTERNOS CURSO 2026-27**

El Departamento de Química Orgánica y Farmacéutica abre el plazo para solicitar **plazas de estudiantes internos** durante el próximo curso académico 2026-2027.

Las **plazas disponibles para nuevos estudiantes** se distribuyen en los siguientes grupos de investigación:

- ESTEREOQUÍMICA Y SÍNTESIS ASIMÉTRICA: 3 plazas
- CARBOHIDRATOS Y POLÍMEROS: 3 plazas
- QUÍMICA FARMACÉUTICA APLICADA: 2 plazas

Los formularios de solicitud están disponibles en la Secretaría del Departamento. Deberán entregarse debidamente cumplimentados y firmados junto con la siguiente documentación:

- **Alumnos de renovación:** Solo necesitan presentar el formulario de solicitud.
- **Alumnos de nuevo ingreso:** Deben presentar el formulario junto con una copia de su expediente académico del grado que estén cursando.

Plazo de presentación: Del 28 de septiembre al 2 de octubre de 2026.

Publicación de listas: Entre el 13 y el 21 de octubre de 2026.

Los listados de admitidos y excluidos se publicarán físicamente en el tablón de anuncios del Departamento (2ª planta de la Facultad de Farmacia) y también estarán disponibles por internet.



SOLICITUD DE ESTUDIANTES INTERNOS curso 2026-27

(DE NUEVO INGRESO)

DEPARTAMENTO DE QUÍMICA
ORGÁNICA Y FARMACÉUTICA
Facultad de Farmacia

Sevilla a ____ de _____ de 2026

D/Dña. _____

DNI _____

Matriculado/a en el Grado en _____
curso _____

Con ____ créditos aprobados.

Nombre Prof. Tutor * _____

(* Sólo en el caso de que haya contactado previamente con un profesor)

SOLICITA su admisión como Estudiante Interno/a para este curso
2026-27

Firma Alumno/a

Firma Profesor/a *

(Datos alumno/a)

Email _____

telf.: _____

-Importante aportar calificaciones.- ¿Aporta hoja de calificaciones? SI NO



SOLICITUD DE ESTUDIANTES INTERNOS curso 2026-27

(RENOVACIÓN)

DEPARTAMENTO DE QUÍMICA
ORGÁNICA Y FARMACÉUTICA
Facultad de Farmacia

Sevilla a ____ de ____ de 2026

D/Dña. _____

DNI _____

Matriculado/a en el Grado en _____
curso _____

Ha sido Estudiante Interno/a en el/los cursos _____

Nombre Prof. Tutor/a _____

SOLICITA su renovación como Estudiante Interno/a para este curso
2026-27

Firma Alumno/a

Firma Profesor/a

Datos alumni/a

Email _____

telf.: _____