

**INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS RELIGIOSAS**  
**“JUAN PABLO II”**

Seminario Diocesano, La Verdellada, s/n, Apdo.19 - 38207 LA LAGUNA – TENERIFE  
Tfno. 922252540 – Fax. 922252067  
www.cettenerife.org / secretariacet@cettenerife.org

**INSCRIPCIÓN DE LA TESINA DE LICENCIATURA**

**Datos personales del Alumno/a:**

Nombre: _____	Apellidos: _____
Dirección Postal: _____	
Teléfono: _____	D.N.I. nº _____ nº Expediente: _____

**Tema de la Memoria:**

--

**Fecha:**

--

**VºBº EL DIRECTOR  
DE LA MEMORIA**

**Fdo.: El alumno.**

---