ANEXO Nº 2
Solicitud de asignación de tema para la realización del TFG

Estudiante		
Apellidos y Nombre		
DNI/Pasaporte	Teléfono	Correo Electrónico

Solicita: la realización del siguiente TFG, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Facultad de Medicina, y cumpliendo con los requisitos exigidos.

Nº orden de preferencia	Referencia	Título	Tutor

Documentación a aportar: *Copia de expediente académico hasta fecha de la solicitud.*

Málaga, a……..de…… de 20

Firma Estudiante

Fdo.: ……