



SOLICITUD CAMBIO MODALIDAD DE TFG

Datos personales:

Titulación*:

Todos los campos con "*" son obligatorios.

Apellidos*:	
Nombre*:	
DNI o pasaporte*:	
Dirección*:	
CP, localidad, provincia*:	
Correo Electrónico*:	
Teléfono*:	

Datos del Trabajo Fin de Grado adjudicado y cambio solicitado:

Línea temática adjudicada de TFG*:	
Modalidad actual de TFG*:	Experimental
Nueva Modalidad de TFG que se solicita*:	

Fecha solicitud:

Firma de la persona solicitante:

Firma de la persona que tutoriza:

(Identifique la firma, e incluya nombre y apellidos)

--	--

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS.