

ENTRADA		
N°		
Fecha:		

Solicitud de Evaluación en Proyecto Fin de Grado

Datos del Estudiante:			
Nombre y apellidos:		N.I.F. nº:	
Domicilio a efectos de notifica	ación:		
C./		Código Postal	
Localidad:	Teléfonos de contacto:		
Correo electrónico:			
Expone : Que ha cumplido los requisitos establecidos por el Reglamento del Proyecto Fin de Grado de la titulación de Grado en Arquitectura, y a tales efectos,			
Solicita: Participar en la convocatoria de evaluación del Proyecto Fin de Grado:			
☐ Febrero	☐ Junio	☐ Septiembre	
Tema:			
Título en inglés: _			
<u>i</u>			
	-	de de	
		(Firma del estudiante)	

El estudiante autoriza la consulta en sala en la Biblioteca, publicación y/o difusión en RIUMA de su Proyecto.
(Firma del estudiante)