



PROPOSTA DE TRABALLO DE FIN DE GRAO

CURSO ACADÉMICO:

DATOS DO/DA ALUMNO/A

APELIDOS:		NOME:	
DNI:	DOMICILIO:		
CP:	PROVINCIA:	NACIONALIDADE:	
Teléfono:		email:	

DATOS DO TRABALLO DE FIN DE GRAO PROPOSTO

TÍTULO:	
ÁREA DE COÑECEMENTO Á QUE SE ADSCRIBE:	
TITOR/A	
NOME E APELIDOS:	INSTITUCIÓN:
NOME E APELIDOS:	INSTITUCIÓN:

ACEPTACIÓN DO TITOR/A

Asdo:	Asdo:
-------	-------

Ourense,