

SOLICITUDE DE CAMBIO DE TÍTULO OU DE TITOR/A DO TFG

CURSO ACADÉMICO:

DATOS DO/DA ALUMNO/A

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

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

SOLICITUDE DE CAMBIO DE TÍTULO

TÍTULO ANTERIOR:
NOVO TÍTULO:

SOLICITUDE DE CAMBIO OU BAIXA DE TITOR/A

TITOR/A ANTERIOR:
TITOR/A NOVO:

Sinatura do novo/a titor/a

Sinatura do alumno/a

Ourense,

SR./SRA. PRESIDENTE/A DA COMISIÓN DE TRABALLO DE FIN DE GRAO