



**SOLICITUD MOTIVADA DE CAMBIO DE TÍTULO DE
TRABAJO FIN DE GRADO
Curso Académico: 20__/20__**

Datos Personales Alumno/a

Nº DNI o pasaporte:	Nombre y Apellidos:
Teléfono:	Dirección de correo electrónico:

Datos Personales Tutor/a

Tutor/a 1	
Nº DNI o pasaporte:	Nombre y Apellidos:
Teléfono:	Dirección de correo electrónico:
Departamento:	

TÍTULO TRABAJO DE FIN DE GRADO ASIGNADO

Título:

NUEVO TÍTULO TRABAJO DE FIN DE GRADO PROPUESTO

Título:

MOTIVACIÓN DEL CAMBIO

--

Vigo, a ____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a, Fdo:	Firma del tutor/a Fdo:
--	--------------------------------------