CEU Escuela Universitaria de Magisterio | Vigo

Universidade Vigo

SOLICITUD MOTIVADA DE ACEPTACIÓN DE TUTORIZACIÓN
TRABAJO FIN DE GRADO
Curso Académico: 20__/20__

Datos Personales Alumno/a

Nombre y Apellidos:	
Teléfono:	Dirección de correo electrónico:

Datos Personales Tutor/a

Nombre y Apellidos:	
Teléfono:	Dirección de correo electrónico:

TÍTULO TRABAJO DE FIN DE GRADO PROPUESTO
Título:

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE ACEPTACIÓN DE TUTORIZACIÓN

Vigo, a _____ de _____ de 20___

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