|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO** | | |
| **Grado en:**  **ITINERARIO** *(sólo en los Grados en Ing. de Tecnologías Mineras y Tecnologías de Telecomunicación)***:**  **Mención** *(sólo procede en los títulos de grado de la familia industrial en los que el TFG pueda ser necesario para la obtención de una mención establecida en las memorias de verificación)***:** | | |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE QUE SOLICITA LA MODIFICACIÓN:**  -Nombre y apellidos:  -DNI:  -Teléfono:  -Correo-e: | | |
| **TITULO DEL TRABAJO FIN DE GRADO QUE SOLICITA MODIFICAR:** | | |
| **TUTOR/A (**1**):**  -Nombre y apellidos:  -Departamento: | | |
| **Indicar las modificaciones solicitadas respecto a la propuesta inicial de TFG:** | | |
| Firma del Estudiante  Fdo: | V.ºB.º del Tutor/a  Fdo: | V.ºB.º Director/a del Departamento o Sección Departamental  Fdo: |

(1)Añadir filas adicionales en caso de un segundo tutor/a. Si fuese ajeno al Centro indicar los datos completos de filiación, puesto y nivel académico acreditado.

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICACIÓN DE DATOS POR LA SECRETARÍA:**  El alumno/a está matriculado en el TFG y la documentación entregada está formalmente correcta (márquese lo que proceda): | |
| **SI** |  |
|  |  |
| **NO** |  |
|  |  |
| **RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE TFG:**  Reunida la Comisión de TFG con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_, y examinada la presente solicitud de modificación de Trabajo de Fin de Grado resuelve:  Aprobar la presente solicitud  No aprobar la presente solicitud, POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:  El Secretario/a de la Comisión de TFG  Fdo. | |