

REGISTRO DE ENTRADA			
FECHA			
Nº			

TÍtulo: GRADO EN		CURSO 20/
SOLICITUD M	ODIFICACIÓN TRAB	AJO FIN DE GRADO
Nombre del Alumno		
Título del Trabajo		
PROPUESTA DE MO	DIFICACIÓN:	
MOTIVACIÓN:		
Firma Tutor:		Firma Alumno:
D		D

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DEL TÍTULO DE GRADO