
 UNIVERSIDAD DE CORDOBA	<b>ANEXO I</b> <b>FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA</b> <b>SOLICITUD DE CAMBIOS EN EL</b> <b>TRABAJO FIN DE GRADO</b>	 Facultad de Medicina y Enfermería UNIVERSIDAD DE CORDOBA
---	--	--

D./D.<sup>a</sup>

Con DNI

Estudiante del Grado en

y domicilio

a efecto de notificaciones en la calle

n.º de

Provincia de

Código Postal

Tfno.

E-mail

### **S O L I C I T A**

Realizar las siguientes modificaciones en el Trabajo de Fin de Grado:

#### **1.- Cambios en el título del TFG:**

Título anterior inscrito:

Nuevo título propuesto:

#### **2. Cambios en la tutorización del TFG:**

Tutorización anterior a cargo de:

Nueva tutorización a cargo de:

Córdoba a,

Firmado el/la estudiante

Firmado tutor/a

Sr./Sra. Decano/a de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba.