



FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES

TRABAJO FIN DE GRADO



ANEXO XIII

SOLICITUD DE CAMBIO DE TÍTULO DEL TFG

D/Dña: _____, alumno/a del Grado en _____, que se imparte en la Facultad de Ciencias Experimentales de la Universidad de Huelva, declara estar matriculado/a y en condición de cursar el Trabajo de Fin de Grado, según la normativa académica de la UHU, y por lo tanto **SOLICITA**:

La autorización y aprobación por parte de la Comisión de Ordenación Académica y de Trabajo Fin de Grado de la Facultad **para el cambio de título previamente acordado y aprobado.**

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------|--|-----------|--|
| Nombre y Apellidos | | | | | |
| DNI | | E-mail: | | Teléfono: | |

| DATOS DEL TUTOR/A | |
|--------------------------|-----------|
| Nombre y Apellidos: | |
| Departamento: | Área: |
| E-mail: | Teléfono: |

| TÍTULO ANTERIOR | |
|------------------|--|
| Título (español) | |
| Título (Inglés) | |

| TÍTULO NUEVO | |
|---------------------|--|
| Título (español) | |
| Título (Inglés) | |

MOTIVO

En Huelva, a _____ de _____ de _____

Fdo: Tutor/a

Fdo: Director/a Departamento

Fdo: Estudiante

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA