

MODIFICACIÓN DE TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**MÁSTER EN QUÍMICA****(presentarlo 14 días antes de la fecha de solicitud de defensa)****CURSO ACADÉMICO****ALUMNO:****DNI:****TÍTULO INICIAL:****TÍTULO DEFINITIVO:**

Acepto el cambio de título arriba indicado

FIRMA: _____

(el estudiante)

FECHA:**INFORME DEL(DE LOS) TUTOR(ES):****NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL(DE LOS) TUTOR(ES):****FECHA:** _____