

**TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)**  
**CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS**  
**Curso Académico\_\_\_\_\_**

Solicitud de modificación título TFG (por acuerdo entre estudiante y profesor).

Datos del estudiante	
Apellidos	Nombre

Título original TFG
<b>Carácter del Trabajo:</b> Bibliográfico/Experimental (tachar el que no corresponda)

Nuevo Título TFG
<b>Carácter del Trabajo:</b> Bibliográfico/Experimental (tachar el que no corresponda)

Tutor/es		
Nombre y Apellidos	Departamento	Firma

Firma del Estudiante,

Burjasot, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

Entregar en Secretaría de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación.