

TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)
PDG Farmacia-Nutrición Humana y Dietética

Curso Académico _____

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

Datos del Estudiante	
Apellidos	Nombre

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

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

Tutor/es		
Nombre y Apellidos	Departamento	Firma

Firma del estudiant, _____

Burjassot, a _____ de _____ de 20 ____.