**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO**

SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DEL TREBALL FI DE GRAU

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULACIÓN** *TITULACIÓ* | **GRADO EN CIENCIA DE DATOS /** *GRAU EN CIENCIA DE DADES* |

**CURSO ACADÉMICO** */ CURS ACADÈMIC:*

**DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE** / DADES DE L’ESTUDIANT/A

**NOMBRE** */ NOM:*

**DNI: Tel.: e-mail:**

**Razones de la solicitud de modificación** / Raons de la sol·licitud de modificació

**Fecha y firma del/de la estudiante**

*Data i signatura de l’estudiant/a*

**DATOS DEL NUEVO TUTOR/ DE LA NUEVA TUTORA**

DADES DEL NOU TUTOR/ DE LA NOVA TUTORA

**NOMBRE** */ NOM:*

**DEPARTAMENTO** */ DEPARTAMENT:*

En caso de más tutores/as, se han de añadir las filas necesarias */ En cas de més tutors/es, cal afegir les files necessàries.*

**DATOS DEL NUEVO TRABAJO FIN DE GRADO**

DADES DEL NOU TREBALL FI DE GRAU

**Título /** Títol

**Palabras clave /** Paraules clau

**Descripción de objetivos y especificaciones /** Descripció d’objectius i especificacions

**Cronograma, plan de trabajo, entregables /** Cronograma, pla de treball, lliuraments

**Observaciones /** Observacions

**Firma del tutor anterior/ de la tutora anterior Firma del nuevo tutor/ de la nueva tutora**

Signatura del tutor anterior/ de la tutora anterior Signatura del nou tutor/ de la nova tutora

Burjassot, \_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ Burjassot, \_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| TFG realizado en una entidad externa*/ TFG realitzat en una entitat externa* |  |
| TFG realizado en programa de movilidad*/ TFG realitzat en programa de mobilitat* |  |

Rellene los apartados correspondientes al dorso / *Empleneu els apartats corresponents al dors*

**PARA TRABAJO DE FIN DE GRADO EN COLABORACIÓN CON UNA ENTIDAD EXTERNA**

PER A TREBALL DE FI DE GRAU EN COL·LABORACIÓ AMB UNA ENTITAT EXTERNA

**ENTIDAD EXTERNA (y ubicación, si procede)***/ ENTITAT EXTERNA (i localització, si escau):*

**Rellenar Anexo I y adjuntar a la propuesta, en caso que no exista un contrato laboral** */ Emplenar Annex I i adjuntar a la proposta, en cas que no hi haja un contracte laboral*

**¿Existen restricciones por razones de confidencialidad, referidas al TFG?** */
Hi ha restriccions per raons de confidencialitat relatives al TFG?* **Sí □ No □

(En caso afirmativo rellenar Anexo II y adjuntar a la propuesta** */ En cas afirmatiu emplenar Annex II i adjuntar a la proposta***)**

 **TUTOR EXTERNO/ TUTORA EXTERNA** */ TUTOR EXTERN/ TUTORA EXTERNA*

**NOMBRE** */ NOM:*

**DEPARTAMENTO /** *DEPARTAMENT:*

**DNI: Tel.: e-mail:**

**Firma del tutor externo/ de la tutora externa**

Signatura del tutor extern/ de la tutora externa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**PARA TRABAJO DE FIN DE GRADO EN PROGRAMA DE MOVILIDAD**

PER A TREBALL DE FI DE GRAU EN PROGRAMA DE MOBILITAT

**UNIVERSIDAD Y CENTRO***/ UNIVERSITAT I CENTRE:*

**¿Se prevé cubrir la competencia de defensa pública en el centro de destino?***/
Es preveu cobrir la competència de defensa pública al centre de destinació?* **Sí □No □**

**A RELLENAR POR EL/LA COORDINADOR/A DE MOVILIDAD DE LA TITULACIÓN**

A EMPLENAR PER EL/LA COORDINADOR/A DE MOBILITAT DE LA TITULACIÓ

**Núm. ref.: \_\_\_\_\_\_ Aprobado en fecha** /*Aprovat en data*: \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Vº.Bº. del/de la coordinador/a**,

*Vistiplau del/de la coordinador/a*

**A RELLENAR POR LA COMISIÓN DE TFG** /

A EMPLENAR PER LA COMISSIÓ DE TFG

**Núm. ref.: \_\_\_\_\_\_ Aprobado en fecha** /*Aprovat en data*: \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Vº.Bº. de la Comisión**,

*Vistiplau de la Comissió*