

**TRABAJO FIN DE GRADO
CIENCIAS GASTRONÓMICAS
CURSO _____**

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

Datos del estudiante	
Apellidos	Nombre
Título TFG	
Carácter del Trabajo: Bibliográfico/Experimental (tachar el que no corresponda)	

Tutor/es		
Apellidos y nombre	Departamento	Firma

Visto Bueno del Departamento:

Burjassot, a ____ de _____ de 20 ____.

Entregar en la Secretaría de la Facultad de Farmacia