

**TREBALL FI DE GRAU (TFG)**  
**CIÈNCIES GASTRONÒMIQUES**  
**Curs Acadèmic \_\_\_\_\_**

Sol.licitud de modificació TFG (per acord entre l'estudiant i el professor).

Dades de l'estudiant	
Cognoms	Nom

Títol original TFG
<b>Caràcter del Treball:</b> Bibliogràfic/Experimental (ratllar el que no corresponga)

Nou Títol TFG
<b>Caràcter del Treball:</b> Bibliogràfic/Experimental (ratllar el que no corresponga)

Tutor/s		
Cognom i Nom	Departament	Signatura

Signatura de l'estudiant,

Burjassot, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Entregar a la Secretaria de la Facultat de Farmàcia.