

TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)
CIENCIAS GASTRONÓMICAS
Curso Académico _____

Solicitud de modificación TFG (por acuerdo entre estudiante y 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 Estudiante,

Burjassot, a ____ de _____ de 20 ____.

Entregar en la Secretaria de la Facultat de Farmàcia.