

TREBALL FI DE GRAU (TFG)
NUTRICIÓ HUMANA I DIETÈTICA
CURSO _____

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

Dades de l'estudiant	
Cognoms	Nom

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

Nou Títol TFG
Caràcter del Treball: 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.