

VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA [Q?] Facultat de Química

**MODIFICACIÓN TUTOR/A DEL TRABAJO FIN DE GRADO - MD**

**(al menos dos meses antes de la solicitud de defensa)**

**ALUMNO/A:**

DNI:

**TUTOR/A INICIAL (Departamento UV o Empresa):**

**TUTOR/A DEFINITIVO/A (Departamento UV o Empresa):**

**Justificación del cambio de tutor (obligatorio):**

Aceptamos el cambio de tutor/a arriba indicado

Firma TUTOR/A INICIAL

Firma TUTOR/A DEFINITIVO/A

Firma ESTUDIANTE

Firma DIRECCIÓN DPTO

**Fecha**

**Esta solicitud debe ser enviada, con firmas electrónicas, a través de ENTREU, a la Secretaría del Departamento para que sea firmada por la dirección y enviada a la Secretaría de la Facultad de Química**

**SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO**