

MODIFICACIÓ TUTOR/A DEL TREBALL FI DE GRAU

(almenys dos mesos abans la data de la sol·licitud de defensa)

ALUMNE:

DNI:

TUTOR/A INICIAL (Departament):

TUTOR/A DEFINITIU/VA: (Departament)

Justificació del canvi de tutor/a (obligatori):

Acceptem el canvi de tutor/a abans indicat

Signatura TUTOR/A INICIAL Signatura TUTOR/A DEFINITIU/VA Signatura ESTUDIANT Signatura DIRECCIÓ DPT.

Data

Aquesta sol·licitud ha de ser enviada per el/la estudiant, amb totes les signatures electròniques, a través del registre electrònic, a la Secretaria de la Facultat de Química. La signatura de la direcció del departament haurà de sol·licitar-la prèviament l'estudiant al departament.

Sr. President de la Comissió del Treball Fi de Grau