

MODIFICACIÓ TÍTOL DEL TREBALL FI DE GRAU

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

ALUMNE:

DNI:

TÍTOL INICIAL:

TÍTOL DEFINITIU:

INFORME DEL TUTOR/A:

Acceptem el canvi de títol abans indicat

Signatura TUTOR/A 1

Signatura TUTOR/A 2

Signatura ESTUDIANT

Data

Aquesta sol·licitud ha de ser enviada per el/la estudiant, amb signatures electròniques, a través del registre electrònic, a la secretaria de la Facultat de Química.

Sr. President de la Comissió del Treball Fi de Grau