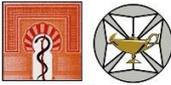


 <p>UNIVERSIDAD DE CORDOBA</p>	<p>ANEXO I</p> <p>FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA SOLICITUD DE CAMBIOS EN EL TRABAJO FIN DE GRADO</p>	 <p>Facultad de Medicina y Enfermería UNIVERSIDAD DE CORDOBA</p>
---	---	---

D./D.^a

Con DNI

Estudiante del Grado en

y domicilio

a efecto de notificaciones en la calle

n.º de

Provincia de

Código Postal

Tfno.

E-mail

S O L I C I T A

Realizar las siguientes modificaciones en el Trabajo de Fin de Grado:

1.- Cambios en el título del TFG:

Título anterior inscrito:

Nuevo título propuesto:

2. Cambios en la tutorización del TFG:

Tutorización anterior a cargo de:

Nueva tutorización a cargo de:

Córdoba a,

Firmado el/la estudiante

Firmado tutor/a

Sr./Sra. Decano/a de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba.