|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| con D.N.I. nº. | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Teléfono |  | | E mail | |  |
|  | | | | | |
| Estudiante deCurso de la Titulación: | | | | | |

D. /Dña.

**S O L I C I T A:**

Modificar el título de su Trabajo Fin de Grado de acuerdo con su Director/a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| DIRECTOR/A | Nombre |  |
| Departamento |  |
| TÍTULO ANTERIOR DEL TRABAJO |  | |
| PREVIOUS TITLE IN ENGLISH |  | |
| TÍTULO DEFINITIVO DEL TRABAJO |  | |
| DEFINITIVE TITLE IN ENGLISH |  | |
| JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN  (Máximo 200 palabras) |  | |

Córdoba, de de 2 \_ .

Firma del/de la interesado/a Firma de la Dirección