

**FACULTAD DE MEDICINA**

**SOLICITUD CAMBIO DE TÍTULO DE TRABAJO FIN DE GRADO**

D.…………………………………………………………………………………………, alumno del Grado de ………………………………………………………………, matriculado en el Trabajo Fin de Grado en el curso 201 -1 .

Solicita que se modifique el Título del TFG asignado en Noviembre de 201 ,

por el nuevo Título: …………………………………............................................

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Sevilla, a ……………….. de………………… de 201

FIRMA DEL TUTOR: FIRMA DEL ALUMNO:

Fdo.: Fdo,