



FACULTAD DE CIENCIAS  
EXPERIMENTALES

TRABAJO FIN DE  
GRADO



### ANEXO XIII

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TÍTULO DEL TFG

D/Dña: \_\_\_\_\_, alumno/a del Grado en \_\_\_\_\_, que se imparte en la Facultad de Ciencias Experimentales de la Universidad de Huelva, declara estar matriculado/a y en condición de cursar el Trabajo de Fin de Grado, según la normativa académica de la UHU, y por lo tanto **SOLICITA**:

La autorización y aprobación por parte de la Comisión de Ordenación Académica y de Trabajo Fin de Grado de la Facultad **para el cambio de título previamente acordado y aprobado**.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				
Nombre y Apellidos				
DNI		E-mail:		Teléfono:

DATOS DEL TUTOR/A	
Nombre y Apellidos:	
Departamento:	Área:
E-mail:	Teléfono:

TÍTULO ANTERIOR	
Título (español)	
Título (Inglés)	

TÍTULO NUEVO	
Título (español)	
Título (Inglés)	

MOTIVO

En Huelva, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: Tutor/a

Fdo: Director/a Departamento

Fdo: Estudiante

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA