



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

**SOLICITUDE DE MODIFICACIÓN DO TRABALLO FIN DE GRAO
GRAO EN ENXEÑARÍA INFORMÁTICA**

APELIDOS

NOME	DNI
-------------	------------

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL
-------------------	----------------------

PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
------------------	---------------------------	-----------------

EXPÓN:

<p>SOLICITA QUE O TRABALLO FIN DE GRAO</p> <p>CON TÍTULO:</p> <p>DIRIXIDO POR:</p> <p>ADSCRITO Á MENCIÓN:</p> <p>SEXA MODIFICADO DA SEGUINTE FORMA (indicar só as modificacións):</p> <p><input type="checkbox"/> TÍTULO:</p> <p><input type="checkbox"/> DIRIXIDO POR:</p> <p><input type="checkbox"/> CONTIDO*:</p> <p>*Anexar detalle da modificación do contido</p>

A Coruña, ____ de _____ de 20__

Visto e prace
O(S) DIRECTOR(ES)

O ALUMNO

SR/A PRESIDENTE/A DA COMISIÓN XESTORA DE TRABALLOS FIN DE GRAO