



SOLICITUD DE MUTUO ACUERDO DE DIRECTOR/A Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PARA EL TRABAJO FIN DE GRADO

Titulación del TFG

Derecho:

ADE:

Datos Personales del alumno/a solicitante

Apellidos y nombre:

NIF/NIE/Pasaporte: Teléfono:

Correo electrónico UCO:

Datos del Profesor/a propuesto como Director/a de Trabajo Fin de Grado

Apellidos y nombre:

NIF/NIE/Pasaporte:

Departamento:

Línea de Investigación:

Datos del Profesor/a propuesto como Co-Director/a de TFG (si lo hay)

Apellidos y nombre:

NIF/NIE/Pasaporte:

Departamento:

Firma alumno/a solicitante

Firma Dtor. propuesto TFG

Firma Co-Dtor. propuesto (si hay)

Córdoba, a de de

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO DE