

**SOLICITUD DE DEFENSA TRABAJO FIN DE GRADO**

RELLENAR TODOS LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS NOMBRE

DNI

EXPONE:

Que habiendo superado todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudios del **Grado en Enfermería** a excepción del **Trabajo de Fin de Grado.**

SOLICITA:

Su admisión para la **Defensa y Evaluación del Trabajo de Fin de Grado**, cuyo título es: Castellano

Inglés

y supervisado por el tutor o tutores:

Apellidos Nombre

Apellidos Nombre

En el curso académico 20 /20

En Ávila, a

 **Vº Bº TUTOR/TUTORES** Firma del interesado/a

 He leído y acepto la[Política de Privacidad](https://www.usal.es/aviso-legal) . Marcar con una X obligatoriamente

**Sra. Directora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Ávila. Universidad de Salamanca**