

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

Firma del interesado/a

Vº Bº TUTOR/TUTORES

Sra. Directora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Avila. Universidad de Salamanca