



ANEXO IV

SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE GRADO

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

EXPONE

Que cumple los requisitos exigidos en el Reglamento Interno del Grado de Farmacia de la Universidad de Castilla-La Mancha para la defensa de la asignatura correspondiente al Trabajo Fin de Grado (TFG)

*Condicionado a la publicación de la calificación de las Practicas Tuteladas

DECLARA

El alumno DECLARA que el trabajo que presenta es original.

SOLICITA

Asignación de tribunal para la defensa de TFG en convocatoria ordinaria (marcar una casilla):

- Marzo
 Julio
 Septiembre

En Albacete, a ___ de _____ del _____

Fdo.: El alumno D/D^a

Fdo: _____