

**FORMULARIO DE RECLAMACIÓN SOBRE ASIGNACIÓN TEMA-DIRECTOR/A**

<b>Apellidos, Nombre:</b>	
<b>DNI:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Teléfono:</b>	

Una vez aprobada la programación docente de cada curso académico, y una vez hechas públicas las instituciones y empresas en donde es posible la realización de prácticas externas **SOLICITO** realizar las prácticas externas fuera de la ciudad de Cuenca, EN CONCRETO:

<b>TEMA-DIRECTOR/A ASIGNADOS</b>	
<b>Tema TFG</b>	
<b>Director/a</b>	

<b>EXPOSICIÓN DE MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN</b>

<b>SOLICITA</b>

Firma: .....

Fecha: .....

A/A PROFESOR/A RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA INDICADA

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos personales recogidos en este formulario no pasarán a formar parte de ningún fichero de la UCLM.

**FACULTAD DE ENFERMERÍA DE CUENCA | Universidad de Castilla-La Mancha**

**Comisión de Trabajo Fin de Grado**

Edificio Melchor Cano | Campus Universitario | 16071 Cuenca | enfermeria.cu@uclm.es