ANEXO 12

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO EN LA CONVOCATORIA DE MARZO**

**DATOS DEL ALUMNO:**

Apellidos y nombre:

DNI.:

Correo electrónico:

🗆 Marcar si sólo está pendiente de la calificación de las Prácticas Tuteladas

**SOLICITA** poder defender el TFG realizado durante el curso \_\_\_

en la convocatoria de marzo de 20\_\_\_.

**DATOS DEL TFG:**

Título:

Tutor/a:

Departamento:

Alcalá de Henares, de de 20

Fdo.: Fdo.:

*Apellidos y nombre del alumno/a*  *Apellidos y nombre del tutor/a*

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA FACULTAD DE FARMACIA**

***Plazo de solicitud: según calendario aprobado por la Comisión de Docencia***

*(enviar por correo electrónico a decanato.farmacia@uah.es)*