

ANEXO 12**FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO
EN LA CONVOCATORIA DE****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)***