

**ANEXO 13: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE COTUTOR DE  
TRABAJO FIN DE GRADO**

Curso 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO:**

Apellidos y nombre:

DNI:

Tfno./s:

Correo electrónico:

Trabajo Fin de Grado:

Título:

Profesor/a Tutor/a:

Departamento:

**SOLICITA:**

Departamento:

Persona que acepta ser cotutor/a:

Correo electrónico:

Vº Bº Director de Departamento:

(Firma)

Los abajo firmantes están de acuerdo con la solicitud realizada por el alumno.

Alcalá de Henares, a        de        de 20\_\_\_\_

Fdo.:  
Tutor TFGFdo.:  
Cotutor TFGFdo:  
Alumno**PROFESOR/A COORDINADOR/A DE TRABAJO FIN DE GRADO DE FARMACIA**