

COMISIÓN ACADÉMICA

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN / MODIFICACIÓN DE PREMEMORIA
DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

Datos Personales

D.N.I	Apellidos y Nombre:
Domicilio durante el curso:	
Población:	Provincia:
Código Postal:	Teléfono:
Correo electrónico:	

Titulación a la que opta:

Máster:

MUIM

MUIA

Título del Trabajo Fin de Máster:

--

FECHA DE APROBACIÓN DE LA PREMEMORIA: ___/___/20___

FECHA DE RENOVACIÓN (en su caso): ___/___/20___

SOLICITA: (marcar la opción que corresponda)

Renovación

Modificación (especificar)

--

Cambio de tutor/es (especificar)

--

Albacete, de

de

(Firma del alumno)