

**FACULTAD DE MEDICINA**

**SOLICITUD CAMBIO DE TUTOR PARA TRABAJO FIN DE GRADO**

D.…………………………………………………………………………………………, alumno del Grado de ………………………………………………………………, matriculado en el Trabajo Fin de Grado en el curso 201 -1 .

**EXPONE QUE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Por lo que solicita el cambio de Tutor de TFG que le fue asignado en Noviembre de 201 .

Sevilla, a ……………….. de………………… de 201

FIRMA ALUMNO: FIRMA TUTOR: