ANEXO IV. Solicitud/autorización de modificación título y/o tutorización del TFM

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| NIF |  |
| e-mail |  |
| Universidad |  |
| Teléfono |  |

**EXPONE**:

Con fecha ………..., de………de 20…… fue aprobada por la Comisión de TFM y Prácticas Externas la propuesta de TFM titulada:

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |

Bajo la tutorización de:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos |  | Nombre y apellidos |  |
| Teléfono |  | Teléfono |  |
| e-mail |  | e-mail |  |
| Universidad  |  | Universidad  |  |
| Departamento |  | Departamento |  |
| Área de conocimiento |  | Área de conocimiento |  |
| Firma | Firma |

El/la estudiante, previa autorización de los/las tutores/as arriba firmantes, **SOLICITA** a la Comisión de TFM y Prácticas Externas la aprobación de las siguientes modificaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |

Tutorización:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos |  | Nombre y apellidos |  |
| Teléfono |  | Teléfono |  |
| e-mail |  | e-mail |  |
| Universidad  |  | Universidad  |  |
| Departamento |  | Departamento |  |
| Área de conocimiento |  | Área de conocimiento |  |
| Firma | Firma |

La propiedad intelectual del TFM será:

[ ]  Compartida (tutor/a - estudiante) [ ]  Única (estudiante)

|  |
| --- |
| Motivo que justifique la modificación: |
|  |

En ……………………….., …… de.….….….….… de 20.…

Aprobado por la Comisión de TFM y Prácticas Externas del Máster en Gestión Sostenible del Agua con fecha

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

El/la Secretario/a

Firma del/la alumno/a