

Reunidos los miembros de la Comisión de Calidad del \_\_\_\_\_, para estudiar la solicitud de cambio de tema y/o director de TFG/TFM presentada por el estudiante cuyos datos se indican a continuación, la Comisión acordó autorizar/no autorizar<sup>1</sup> el cambio solicitado por las razones que se indican más abajo.

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	TITULACIÓN
TEMA O TÍTULO DEL ANTIGUO TRABAJO <sup>2</sup>	TEMA O TÍTULO DEL NUEVO TRABAJO <sup>3</sup>
NOMBRE DEL ANTIGUO DIRECTOR (O DIRECTORES) <sup>4</sup>	NOMBRE DEL NUEVO DIRECTOR (O DIRECTORES) <sup>5</sup>

**AUTORIZACIÓN**

AUTORIZACIÓN (Sí o No)
JUSTIFICACIÓN <sup>6</sup>

Badajoz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL COORDINADOR DE LA COMISIÓN DE CALIDAD

EL SECRETARIO DE LA COMISIÓN DE CALIDAD

FDO.

FDO.

<sup>1</sup> Elimínese lo que no proceda

<sup>2</sup> Cumplimentar sólo en caso de cambio de tema o título

<sup>3</sup> Cumplimentar sólo en caso de cambio de tema o título

<sup>4</sup> Cumplimentar sólo en caso de cambio de director

<sup>5</sup> Cumplimentar sólo en caso de cambio de director

<sup>6</sup> Sólo en caso de respuesta negativa