

**INSCRIPCIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO**

**SOLICITUD**

<b>1</b> <i>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</i>			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES		ESPECIALIDAD/ITINERARIO	
DNI/ PASAPORTE O EQUIVALENTE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO/S	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS	NACIONALIDAD
CORREO ELECTRÓNICO			

<b>2</b> <i>SOLICITA LA INSCRIPCIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO TITULADO:</i>

<b>3</b> <i>BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y MODALIDAD (INDIVIDUAL/GRUPAL):</i>

<b>4</b>	<i>SOLICITA la designación del correspondiente tutor o tutora académica con el siguiente orden de preferencia:</i>	
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD
1		
2		
3		
4		
5		

Edif. Torretriana, C/. Juan A. de Vizarrón, s/n. 41071 Sevilla  
Telf.: 95 506 40 00. Fax: 95 506 40 03  
e-mail: informacion.ced@juntadeandalucia.es



Es copia auténtica de documento electrónico

FIRMADO POR	AURORA MARIA AUXILIADORA MORALES MARTIN	08/06/2022 11:10:11	PÁGINA 8/12
VERIFICACIÓN	tFc2eLSLXNMEMR3DBDEJNU2XBU8ZFU	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	



<b>5</b>	<i>SOLICITA la designación de los siguientes especialistas internos y/o externos:</i>	
	NOMBRE Y APELLIDOS E INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	ESPECIALIDAD

<b>6</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En .....a .....de .....de .....	
Fdo.: ..... <b>LA PERSONA SOLICITANTE</b>	

SR/SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

Edif. Torretriana, C/. Juan A. de Vizarrón, s/n. 41071 Sevilla  
 Telf.: 95 506 40 00. Fax: 95 506 40 03  
 e-mail: informacion.ced@juntadeandalucia.es



Es copia auténtica de documento electrónico

FIRMADO POR	AURORA MARIA AUXILIADORA MORALES MARTIN	08/06/2022 11:10:11	PÁGINA 9/12
VERIFICACIÓN	tFc2eLSLXNMEMR3DBDEJNU2XBU8ZFU	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	
			