



UNIVERSIDAD DE LEÓN



ESCUELA UNIVERSITARIA DE TRABAJO SOCIAL

## SOLICITUD DE DEPÓSITO DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (calle, nº, localidad, C.P., provincia)</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>
<b>TITULO DEL TRABAJO (Castellano)</b>	
<b>TITULO DEL TRABAJO (INGLES)</b>	
<b>DIRECTOR DEL TRABAJO:</b>	

### SOLICITA:

La pertinente autorización para poder depositar y defender (en el caso de reunir los requisitos exigidos)\* el TRABAJO DE FIN DE GRADO en la Convocatoria de

- JULIO
- SEPTIEMBRE

*\*Tener superadas las asignaturas que integran el plan de estudios actual y estar al día en los pagos*

León, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del interesado

Firma del Director del Trabajo

---

C/ Cardenal Landázuri, 27; 24003 LEON

Tfno: 987.23.43.38

E-mail: etsadm@unileon.es



**UNIVERSIDAD DE LEON**



**ESCUELA UNIVERSITARIA DE TRABAJO SOCIAL**

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. DIRECTOR DE** \_\_\_\_\_