



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
Y TERAPIA OCUPACIONAL**

Avda. de la Universidad,
10003 – Cáceres
Tlfno.:927257450
FAX: 927257451

Sello de Registro

SOLICITUD DE DEFENSA TFE

DATOS PERSONALES							
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre y Apellidos					
Calle/Avenida/Plaza (especificar)			Número	Portal	Escalera	Piso	Letra
Código Postal	Localidad			Provincia			
Matriculado/a en							
Grado en Enfermería			Grado en Terapia Ocupacional				
Teléfono/Móvil			E-mail (Sólo @alumnos.unex.es)				

EXPONE
<p>Que de acuerdo con la instrucción 1/2022 del Vicerrectorado de Planificación Académica sobre entrada en vigor de las normativas específicas de Trabajos Fin de Estudios de los Centros de la Universidad de Extremadura.</p>

SOLICITA
<p>Defender mi Trabajo Fin de Estudios bajo el criterio de la normativa específica anterior a la publicada en el DOE el 14 de enero de 2022</p>

En, _____, a _____ de _____ de 20____

Firma: _____