



Facultad de Filosofía y Letras
DECANATO

Campus Universitario
Avda. de la Universidad, s/n
10071 Cáceres

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA
ADJUDICACIÓN DE TUTOR/A DE TRABAJO FIN DE GRADO**

D./D^a. (Nombre y apellidos del alumno/a)

estudiante de 4º curso del Grado de

con DNI:

y residente en (dirección a efectos de comunicación)

en vista de la asignación de tutor/a realizada por el Centro

SOLICITA

Cáceres a _____ de _____ de 20__

(firma)

Firmado: _____

ILLMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS