**Solicitud de Renovación / Modificación de Prememoria**

**Trabajo Fin de Máster**

Datos del alumno:

D.N.I.: Apellidos y Nombre:

Domicilio durante el curso:

Población: Provincia:

Código Postal: Teléfono:

Correo electrónico:

Titulación a la que opta:

Máster: MUIM MUIA

Título del Trabajo Fin de Máster:

FECHA DE APROBACIÓN DE LA PREMEMORIA: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

FECHA DE RENOVACIÓN (en su caso): \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

SOLICITA: (marcar la opción que corresponda)

□ Renovación

□ Modificación (especificar)

□ Cambio de tutor/es (especificar)

*Albacete, de de 2*

(Firma del alumno)