



# Solicitud de Cambio de Tutorización Trabajo Fin de Grado Curso 2025-2026



## Datos del estudiante:

Apellidos y nombre: .....

NIF: .....

Correo electrónico de contacto: .....

Motivo del cambio: .....

Seleccione el perfil principal al que estará adscrito el caso clínico:

## Visto bueno del tutor anterior:

Apellidos y nombre: .....

Departamento: .....

## Datos del nuevo tutor:

Apellidos y nombre: .....

Departamento: .....

Correo electrónico de contacto: .....

Acuerdan la tutorización del Trabajo de Fin de Grado para el curso 2025-2026 y suscriben el compromiso en los términos que establece la **Normativa Trabajo Fin de Grado aprobada por Junta de Facultad el día 24 de junio de 2024.**

Firma del nuevo tutor

Firma del estudiante

*El/La tutor/a dirigirá y orientará al estudiante durante la realización del portafolio y la presentación del caso clínico, supervisará su preparación, velará por el cumplimiento de los objetivos fijados y emitirá una valoración del trabajo realizado.*

Firma del anterior tutor

Sello del departamento

Instrucciones: Una vez **firmado por ambas partes** (docentes y estudiante), se entregará **antes del 8 de mayo de 2026** en la **Secretaría del Departamento** correspondiente, que se encargará de validar la solicitud con su sello y enviarla a la Sección de Apoyo a la Docencia.



# Solicitud de Cambio de Tutorización Trabajo Fin de Grado Curso 2025-2026



## Datos del estudiante:

Apellidos y nombre: .....

NIF: .....

Correo electrónico de contacto: .....

Motivo del cambio: .....

Seleccione el perfil principal al que estará adscrito el caso clínico:

## Visto bueno del tutor anterior:

Apellidos y nombre: .....

Departamento: .....

## Datos del nuevo tutor:

Apellidos y nombre: .....

Departamento: .....

Correo electrónico de contacto: .....

Acuerdan la tutorización del Trabajo de Fin de Grado para el curso 2025-2026 y suscriben el compromiso en los términos que establece la **Normativa Trabajo Fin de Grado aprobada por Junta de Facultad el día 24 de junio de 2024.**

Firma del nuevo tutor

Firma del estudiante

*El/La tutor/a dirigirá y orientará al estudiante durante la realización del portafolio y la presentación del caso clínico, supervisará su preparación, velará por el cumplimiento de los objetivos fijados y emitirá una valoración del trabajo realizado.*

Firma del anterior tutor

Sello del departamento

Instrucciones: Una vez **firmado por ambas partes** (docentes y estudiante), se entregará **antes del 8 de mayo de 2026** en la **Secretaría del Departamento** correspondiente, que se encargará de validar la solicitud con su sello y enviarla a la Sección de Apoyo a la Docencia.

Copia para el Departamento  
(original para Apoyo a la Docencia)