



UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA  
Facultad de Ciencias de la Actividad Física  
y del Deporte



**PROYECTO FIN DE GRADO (TFG)**  
**SOLICITUD DE TUTOR. CURSO ACADÉMICO**  
**2018/19**

**CONVOCATORIA SOLICITADA**

**Especial** (Diciembre y Enero)

**Ordinaria** (Junio)

**Extraordinaria** (Julio y Septiembre)

**DATOS PERSONALES**

**Apellidos y Nombre:**

**D.N.I.:**

**E-mail:**

**Teléfono Fijo:**

**Teléfono Móvil:**

**TUTORES SOLICITADOS**

**Tutor**

**Cotutor** (opcional)

**TÍTULO DEL TFG**

Las Palmas de Gran Canaria, a      de      de

Conforme, el tutor

Firma del alumno