



Nº de Preinscripción:

Nombre del alumno/a:

Teléfono de contacto:

Titulación:

EXPONE:

SOLICITA: Marque con X si quiere **Asistir al Acto de Graduación**

Firma del Alumno

Villanueva de la Cañada, a _____ de _____ de 2022

A cumplimentar por la Universidad

Informe favorable:

Informe desfavorable:

Créd. **TR** Pendientes: _____

Créd. **OB** Pendientes: _____

Créd. **OP** Pendientes: _____

Créditos Proyecto Fin: _____

OBSERVACIONES:

TOTAL PENDIENTES

Fdo. Coordinador del Acto de Fin de Curso