



MODIFICACIÓ DEL REGISTRE DEL TFG/TFM

Cognoms: _____

Nom: _____

DNI: _____

Estudis Grau/Master _____

Modificació del títol del TFG/TFM _____

Modificació del Director TFG/TFM _____

Baixa de la proposta amb el títol _____

Vilanova i la Geltrú _____.

Signatures:

Estudiant

Director TFG/TFM

Nou Director TFG/TFM

(En cas de que hi hagi canvi de Director)