

**SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE ESTUDIOS**

D./  
DÑA.: .....

HABIENDO SUPERADO LA TOTALIDAD DE LAS ASIGNATURAS QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA ENSEÑANZA ARTÍSTICA SUPERIOR DE: ..... ESPECIALIDAD/ITINERARIO: ....., TRAS LA VALIDACIÓN DEL TUTOR O TUTORA ACADÉMICA D./DÑA: .....  
SOLICITA LA PRESENTACIÓN Y DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE ESTUDIOS TITULADO :  
.....  
.....  
.....  
.....

<b>1 LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
En ..... a ..... de ..... de 20....	En ..... a ..... de ..... de 20....
Fdo.: _____ ALUMNO/A	Fdo.: _____ TUTOR O TUTORA ACADÉMICA

SR/SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO  
.....

<b>2 VERIFICACIÓN DE DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>
D./Dña.: ....., Secretario/a del centro ..... (CÓDIGO: .....) certifica que D./Dña.: ..... cumple el requisito de haber superado la totalidad de asignaturas que integran el Plan de Estudios a efectos de proceder a la defensa del Trabajo Fin de Estudios. En ..... a ..... de ..... de 20....  Fdo.: _____ SECRETARIO O SECRETARIA DEL CENTRO

