

**ESTUDIANTE**:

Apellidos y nombre: Email (@unizar):

Esta solicitud debe ser entregada por el estudiante en la Secretaría de la Facultad dentro del plazo establecido, para su remisión a la Comisión de Garantía de la Calidad del Grado en Óptica y Optometría

## **ANEXO III**

## SOLICITUD DE TRABAJO FIN DE GRADO EN ÓPTICA Y OPTOMETRÍA

(A rellenar por Secretaría) Nota Expediente Académico:

		ECTS superados:		
Prelación	Título	Dpto.	Director(es)	
nº 1				
nº 2				
nº 3				
nº 4				
nº 5				
nº 6				
nº 7				



Prelación	Título	Dpto.	Director(es)
nº 8			

En el caso de **NO** ser seleccionado en ninguno de los TFGs anteriormente relacionados, indique el departamento y el tipo de trabajo que desea que la CGC le asigne, de entre la oferta realizada y que haya quedado vacante.

Departamento:	
Tipo de TFG (según directrices):	

Zaragoza, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 20\_\_\_

Fdo.: