



**SOLICITUD DE  
DEFENSA DE TFG/TFM EN SEPTIEMBRE**

**Solicitante**

Apellidos: .....

Nombre: ..... DNI/Pasaporte/NIE: .....

Táchese lo que no proceda

Titulación en la que se encuentra matriculado: .....

**Datos a efectos de notificaciones**

Domicilio: .....  
Calle/Plaza/etc., nº y piso

CP: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Correo electrónico UPM: .....

Teléfono fijo: ..... Teléfono móvil: .....

**Motivos por los que se solicita la defensa del TFG o TFM septiembre:**

<input type="checkbox"/>	Solicitud de Evaluación Curricular de titulación
<input type="checkbox"/>	Retraso en la calificación de asignaturas cursadas en un programa de movilidad
<input type="checkbox"/>	Retraso en la calificación de prácticas académicas externas
<input type="checkbox"/>	Realización de exámenes en la convocatoria extraordinaria
<input type="checkbox"/>	El fallecimiento de un familiar consanguíneo de primer o segundo grado
<input type="checkbox"/>	El padecimiento de una enfermedad, o ingreso hospitalario,
<input type="checkbox"/>	La participación en competición o concentración oficial
<input type="checkbox"/>	Por motivos de trabajo
<input type="checkbox"/>	Otras causas (Especificar):

D/a. .... como Tutor/a del TFG/M, declaro que puede ser entregado

para su defensa en septiembre SI NO

Relación de documentos aportados para justificar la solicitud:

Madrid, a

Firma,