



**UNIVERSIDAD DE BURGOS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y COMUNICACIÓN**

**SOLICITUD DE MOVILIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO/MÁSTER/CURSO AL PRIMER SEMESTRE**

CURSO 201.....

DATOS PERSONALES	
Apellidos: .....	Nombre: .....D.N.I. / Pasaporte: .....
Domicilio:.....	nº:.....Localidad:.....C.P.:.....
Provincia:.....	Teléfonos:.....Correo electrónicoUBU:.....

DATOS ACADÉMICOS
Estudios matriculados en la Universidad de Burgos: .....
Estudios de Grado en .....
.....
.....
.....
.....
.....

**SOLICITA:**

La movilidad del TFG o TFM al primer semestre

Burgos,..... de..... de.....  
(El solicitante)

Fdo.: .....

**Se notificará en el correo de la UBU**

**PLAZO: 30 DE SEPTIEMBRE**  
SR/A. DECANO/A DIRECTOR DE LA FACUTAD/ESCUELA