**UNIVERSIDAD DE BURGOS**



**FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**SOLICITUD DE MOVILIDAD DEL TRABAJO FIN DE ESTUDIOS 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: ………………………………………………………..……………….…………… ……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## SOLICITA:

La movilidad del TRABAJO FIN DE ESTUDIOS 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

Calle Villadiego s/n. 09001 Burgos Telf.: 947 25 87 47/48