**UNIVERSIDAD DE BURGOS**

**ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR**

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

# CURSO 202………..

**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: ………………………………………………………..……………….…………… Asignaturas pendientes: …………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

## SOLICITA:

No teniendo más asignaturas que cursar para finalizar el Grado que el Trabajo Fin de Grado solicita la movilidad al primer semestre

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

Fdo.: ………………………………….

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR.

Calle Villadiego s/n. 09001 Burgos Telf.: 947 259400