



**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.