



CAMBIO DEL TEMA DEL PROYECTO DE TESIS REGISTRADO

D./D^a _____
con D.N.I. nº _____ y domicilio en la C/ _____
Nº _____ Piso _____ C.P. _____ Localidad _____
Provincia _____, tfno. _____, e-mail _____,

EXPONE

1º. Que con fecha _____ se ha registrado a mi nombre el Proyecto de Tesis sobre el tema
“ _____
_____”
y dirigida por el Director/es _____.

2º. Que por los siguientes motivos:

- _____
- _____
- _____

no es posible continuar con el tema citado, por lo que

SOLICITA

Que previo informe del órgano responsable¹ _____,
se le conceda la anulación del registro anterior y un nuevo registro del proyecto de tesis sobre el tema “ _____
_____”
dirigido por el/los mismo/s Director/es el Dr. D. _____ y
el Dr. D. _____.

León, a _____ de _____ de _____
(firma del solicitante)

CONFORMIDAD
DEL DIRECTOR,

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DE DEPARTAMENTO/PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA

¹ Consejo de Departamento/Comisión Académica

MEMORIA DEL PROYECTO DE TESIS DOCTORAL TITULADO:

INTRODUCCIÓN:

OBJETIVOS: (Hasta 150 palabras)

METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO: (Hasta 300 palabras)

BREVE RESEÑA BIBLIOGRÁFICA:

León, _____