**D./Dª.** Indique el nombre del/de la estudiante **con DNI nº** Indique DNI, **domiciliado en** Indique el domicilio, **localidad** Indique la localidad y el código postal, **provincia** Indique la provincia, **email** Indique el correo electrónico, **teléfono de contacto** Indique el teléfono de contacto, **matriculado/a en la titulación** Indique la titulación.

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPONE:** | Que ha presentado la documentación del Trabajo Fin de Título para su trámite correspondiente, y |
| **SOLICITA:** | La evaluación del trabajo fin de título presentado. |
|  |  |

**Las Palmas de Gran Canaria a** Indique la fecha actual

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutor/a o Tutores/as**  **(Firma)** | **Estudiante**  **(Firma)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PASE A:** Indique el destinatario | **FECHA:** Indique la fecha actual |
| **SE INFORMA:** Indique lo que corresponda  **(Firma) FECHA:** Indique la fecha actual | |

**ILMO. SR. DIRECTOR DE LA EITE**