



**MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS**

**PARA QUE EL ESTUDIANTE SUBA AL CUESTIONARIO GOOGLE <https://forms.gle/EzKxabStpP1iCC9GA>, EN CASO DE CAMBIO DE TÍTULO de TFM**

**IMPRESO DE CAMBIO DE TÍTULO DE TFM**

<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>	
Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	
Correo electrónico:	
Teléfonos de contacto:	
Dirección postal:	

<b>PROPUESTA DE CAMBIO DE TÍTULO</b>
<b>Título anterior:</b>
<b>Título actual:</b>
<b>Profesor Tutor/a:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre y Apellidos:</li><li>• Departamento:</li></ul>

En Salamanca a      de      de 20...

Firma El estudiante

Firma El Tutor  
Aceptación y Visto Bueno