



Universidad de León

Facultad de Ciencias del Trabajo

D/Dña ..... con D.N.I. ...., y domicilio en C/ ....., Localidad de ....., Código Postal ....., matriculado/a en la Facultad de Ciencias del Trabajo, en los estudios de Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos.

**EXPONE:** (Marcar lo que proceda)

- Que estando matriculado/a de la asignatura *Trabajo Fin de Grado*
- Que habiendo asumido el compromiso de matrícula de la asignatura *Trabajo Fin de Grado*

**SOLICITA:**

**Se le asigne como Tutor, por el orden que se relaciona, al siguiente Profesor/a.**

- 1º. ....
- 2º. ....
- 3º. ....
- 4º. ....

León, a ..... de ..... de 202...

(Firma)

SRA. SECRETARIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO

