



**Facultad de Filosofía y Letras**  
DECANATO

Campus Universitario  
Avda. de la Universidad, s/n  
10071 Cáceres

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA  
ADJUDICACIÓN DE TUTOR/A DE TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**D./D<sup>a</sup>.** (Nombre y apellidos del alumno/a)

estudiante del MÁSTER

con DNI:

y residente en (dirección a efectos de comunicación)

en vista de la asignación de tutor/a realizada por el Centro

**SOLICITA**

Cáceres a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)

Firmado: \_\_\_\_\_

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS