



DIPUTACIÓN DE PALENCIA  
ESCUELA UNIVERSITARIA ENFERMERÍA  
“Dr. Dacio Crespo”



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Yo,....., con DNI ....., por la presente comunico que, NO voy a solicitar la revisión de mi calificación del “*Trabajo de Fin de Grado*”, publicada el ..... de ..... de 202....., con la finalidad de poder iniciar los trámites legales exigidos para la obtención del Título de Grado en Enfermería a la mayor brevedad posible.

En Palencia, a ..... de ..... de 2024

Fdo.: (El/la estudiante)