

AUTORIZACIÓN PRESENTACIÓN Y DEFENSA DEL TFG

DATOS DE ALUMNO/A:

(A cumplimentar por el/la alumno/a)

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Dirección Postal:

C.P.

Localidad:

Provincia:



E- mail:

Titulación: GRADO EN MAESTRO EN EDUCACIÓN

Título del TFG:

Título del TFG:

(en inglés):

AUTORIZACIÓN TUTOR/A

D./D^a

Profesor/a del Departamento de

en la Facultad

del campus de

AUTORIZA al Alumno/a:

a presentar el TRABAJO FIN DE GRADO, que será defendido en

Albacete, a

de

de 20

TUTOR/A

Fdo.:

PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL DE EVALUACIÓN