

**Titulación: MÁSTER UNIVERSITARIO EN CUIDADOS DE  
ENFERMERÍA DE LARGA DURACIÓN**

Título TFM (castellano): .....  
Título TFM (inglés): .....  
Estudiante: .....

**AUTORIZACIÓN DEL/DE LA TUTOR/A**

D./Dña. ...., profesor/a del Departamento  
de Enfermería, Fisioterapia y Terapia Ocupacional, **AUTORIZA**

a D./Dña. ....

A presentar la propuesta de TRABAJO FIN DE MÁSTER que será defendida  
ante el correspondiente Tribunal en el idioma

- Castellano  
 Inglés

En....., a..... de..... de 20.....

Fdo. ....

**Sr./Sra. PRESIDENTE/A del TRIBUNAL EVALUADOR**