


AUTORIZACIÓN PRESENTACIÓN Y DEFENSA DEL TFG

DATOS DEL ALUMNO:

(A cumplimentar por el alumno)

Apellidos:	_____
Nombre:	_____ DNI: _____
Dirección Postal:	_____ C.P. _____
Localidad:	_____ Provincia: _____
 _____	E- mail: _____
Titulación: GRADO EN EDUCACIÓN _____	
Título del TFG: _____	

Título del TFG (en inglés): _____	

AUTORIZACIÓN DEL TUTOR/ES

D./D^a _____

Profesor/a del Departamento de _____

en la Escuela/Facultad _____

del campus de _____ **AUTORIZA** al Alumno/a: __________ a presentar el TRABAJO FIN DE GRADO, que
será defendido en _____ (**indicar idioma**).

Albacete, a _____ de _____ de 20 _____

EL/LOS TUTOR/ES

Fdo.: D/D^a _____

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE EVALUACIÓN