

El alumno y el profesor, o profesores, abajo firmantes manifiestan su acuerdo para la tutorización del Trabajo de Fin de Grado o Máster señalado.

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	TITULACIÓN

DATOS DEL TUTOR

APELLIDOS	NOMBRE
DEPARTAMENTO	ÁREA DE CONOCIMIENTO

DATOS DEL SEGUNDO TUTOR (si procede)

APELLIDOS	NOMBRE
DEPARTAMENTO	ÁREA DE CONOCIMIENTO

LÍNEA DE TRABAJO (consignar la línea de trabajo tal y como aparece en la relación de oferta -no el título concreto del trabajo-)

Badajoz, a de de

EL ALUMNO

EL TUTOR / LOS TUTORES

FDO.

FDO.