

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

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	TITULACIÓN

DATOS DEL DIRECTOR

APELLIDOS	NOMBRE
DEPARTAMENTO	ÁREA DE CONOCIMIENTO

DATOS DEL CO-DIRECTOR (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 ESTUDIANTE

EL DIRECTOR / LOS DIRECTORES

FDO.

FDO.