

Este documento debe ser entregado por el estudiante en la Secretaría de la Facultad dentro del plazo establecido, para su remisión a la Comisión de Garantía de la Calidad del Máster

## ANEXO II bis

### RENOVACIÓN ACUERDO DE TUTELA DE TFM SEGUNDAS O SUCESIVAS MATRÍCULAS

#### ■ Datos del estudiante que presenta el TFM

Apellidos y nombre: ..... DNI: .....

Dirección: ..... Nº ..... Piso: .....

C. Postal: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... E-mail: .....

Departamento que gestiona el TFM: .....

#### ■ Título del TFM: (en castellano y en inglés)

.....

.....

.....

#### ■ Directores /Ponente

1. Director, nombre y apellidos: ..... Vº Bº [Firma]

2. Director / Codirector, nombre y apellidos: ..... Vº Bº [Firma]

3. Ponente, nombre y apellidos: ..... Vº Bº [Firma]

#### ■ VºBº del Director de Departamento

Vº Bº  
[Firma]

#### ■ Firma del Estudiante

Zaragoza, ..... de ..... de 20...