

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

ACUERDO DE TUTELA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER EN

■ 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:

.....

.....

■ Directores /Ponente

1. Director, nombre y apellidos:

Vº Bº
[Firma]

2. Director, nombre y apellidos:

Vº Bº
[Firma]

3. Ponente, nombre y apellidos:

Vº Bº
[Firma]

■ Firma del Estudiante

Zaragoza, de de 20...