

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 Grado en Matemáticas

## ANEXO II

# ACUERDO DE TUTELA DE TRABAJO FIN DE GRADO EN MATEMÁTICAS

### ■ Datos del estudiante que presenta el TFG

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

Dirección: ..... Nº ..... Piso: .....

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

Teléfono: ..... E-mail: .....

Departamento que gestiona el TFG: .....

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

Si considera necesario especificar en qué consistirá el trabajo respecto a la propuesta del Anexo I, utilice el siguiente espacio:

---

---

---

---

---

---

---

---

### ■ Directores /Ponente

#### 1. Director/a, Nombre y apellidos:

vº Bº  
[Firma]

#### 2. Director/a, Nombre y apellidos:

vº Bº  
[Firma]

#### 3. Ponente, Nombre y apellidos:

vº Bº  
[Firma]

### ■ Firma del o la Estudiante