

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 Óptica y Optometría

ANEXO II bis

RENOVACIÓN DEL ACUERDO DE TUTELA DE TRABAJO FIN DE GRADO EN ÓPTICA Y OPTOMETRÍA, PARA ALUMNOS DE SEGUNDA MATRÍCULA

■ Datos del estudiante que prese	enta el TFG		
Apellidos y nombre:		DNI	
Dirección:		NºPiso	
C. Postal: Localidad:		Provincia:	
Teléfono:	E-mail:		
Departamento que gestiona el TFG			
■ Título del TFG: (en castellano y	en inglés)		_
			_
■ Directores /Ponente			
Director, nombre y apellidos:			
		Ve Bo [Firma]	
2. Director, nombre y apellidos:			
		Vº Bº [Firma]	
3. Ponente, nombre y apellidos:			_
		Vº Bº [Firma]	
■ Firma del Estudiante			
■ VºBº del Director de Departam	nento		
		Vº Bº [Firma]	

Zaragoza, de de 20