Facultad de Ciencias
Universidad Zaragoza

**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 Química**

# ANEXO II

# ACUERDO DE TUTELA DE TRABAJO FIN DE GRADO EN QUÍMICA

## ■ 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: óŜy˝ŎI·ăűŜftfI·y˝ƶ ȅ Ŝy˝ʎy∃tŞăύ

## ■ 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...

C/ PEDRO CERBUNA, 12 • 50009 ZARAGOZA • TELF.: 976761293 • FAX: 976761159 •
E-MAIL: ADMCIENZ@UNIZAR.ES