

AUTORITZACIÓ DEL / DE LA TUTOR/A DEL TREBALL FI DE GRAU

DADES DE L' ALUMNE/A

Cognoms.....Nom.....

DNI/Passaport.....Direcció.....

C. P.....Localitat.....Província.....

Telefono.....E.
mail.....

AUTORITZACIÓ DEL /DE LA TUTOR/A

Sr./Sra.....Professor/a del
Departament.....

AUTORITZA

Sr./Sra.....a

presentar la proposta de **TREBALL FI DE GRAU**.

Vist i plau: Tutor/a

.....a.....de.....

Sr/Sra. Presidente /a del Tribunal de Evaluación