

Centro:

Titulación:

Título del Trabajo Fin de Grado:

Alumno:  
(apellidos y nombre)

**AUTORIZACIÓN DEL/DE LOS DIRECTOR/ES**

D/D<sup>a</sup>....., profesor/a del Departamento de ....., de la Escuela/Facultad.....del campus de ....., **AUTORIZA** a D/D<sup>a</sup>....., a presentar la propuesta de **TRABAJO FIN DE GRADO**, que será defendida en ..... (*indicar idioma*).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
**LOS/LAS DIRECTORES/AS**

Fdo.: D/D<sup>a</sup> .....

**SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE EVALUACIÓN.-**