

|  |
| --- |
| **ANEXO I** |

|  |  |
| --- | --- |
| Centro: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulación: | **MASTER EN** |

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Trabajo Fin de Máster: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Alumno:  (apellidos y nombre) |  |

AUTORIZACIÓN DE TUTOR/A O TUTORES/AS

D/Dª …………………………………………………………………………………,

Profesor/a del Departamento de ……………………………………………………

de la Escula/Facultad ……………………………………………………………….....

del campus de ……………………………………………..

AUTORIZA a D/Dª ……………………………………………………………….., a

Presentar la propuesta del TRABAJO FIN DE MÁSTER, que será defendida en (indicar idioma) ……………………………………………………

………………………………, …... de …………………….. de 20…….

LOS/LAS TUTORES/AS

Fdo.:

D/Dª ……………………………. D/Dª ………………………

**SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE EVALUACIÓN**