



Facultad de Farmacia de Albacete



ANEXO I

DATOS DEL ESTUDIANTE Y TRABAJO FIN DE GRADO

DNI	Nombre	Apellidos				
Dirección		Nº	Piso	Letra	Ciudad	CP
Provincia	Mail @:					Teléfono

Centro en el que se presenta:	Titulación del estudiante:
-------------------------------	----------------------------

Título del Trabajo de Fin de Grado:

TUTOR 1 Nombre del Profesor: Departamento de: Facultad:	TUTOR 2 Nombre del Profesor: Departamento de: Facultad:
---	---

- **AUTORIZAN** (marque con una X la opción elegida)
- **NO AUTORIZAN**

Motivación (rellenar en el caso de no autorizar):

a D/D^a....., a presentar y defender la propuesta de TRABAJO DE FIN DE GRADO

En, a de de 20.....

TUTOR 1 Fdo.:	TUTOR 2 Fdo.:
-------------------------	-------------------------